

Vacances été 2015 - SAINT ANDRÉ

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Tel. e-mail :

CAF n° allocataire :

MSA n° allocataire :

Quotient

Heure arrivée		Accueil de Loisirs					
Avant 8h30	Après 8h30	Jours	dates	matin	Repas 3€	a-midi	Après 18h
		<i>Lundi</i>	06-juil				
		<i>Mardi</i>	07-juil				
		<i>Mercredi</i>	08-juil				
		<i>Jeudi</i>	09-juil		<i>picnic</i>		
		<i>Vendredi</i>	10-juil				
		<i>Mercredi</i>	15-juil				
		<i>Jeudi</i>	16-juil		<i>picnic</i>		
		<i>Vendredi</i>	17-juil				
		<i>Lundi</i>	20-juil				
		<i>Mardi</i>	21-juil				
		<i>Mercredi</i>	22-juil		<i>picnic</i>		
		<i>Jeudi</i>	23-juil				
		<i>Vendredi</i>	24-juil				
		<i>Lundi</i>	27-juil				
		<i>Mardi</i>	28-juil				
		<i>Mercredi</i>	29-juil		<i>picnic</i>		
		<i>Jeudi</i>	30-juil				
		<i>Vendredi</i>	31-juil				