

Mercredis Avril/Mai

Nom : Prénom : né(e) le.....

Adresse :

 e-mail

CAF : n° allocataire Quotient

MSA : n° allocataire Quotient

Renseignements obligatoires

 Ecole : Classe :

Accueil de loisirs				
dates	Prendra la navette	repas	Présence l' a-midi	Départ après 18h
26-avr				
03-mai				
10-mai				
17-mai				
24-mai				
31-mai				