

Réservations Accueils Périscolaires

Mars 2024

ENFANT (Nom + Prénom) :

ECOLE : CLASSE :

ENSEIGNANT :

JOURS DE CLASSE

	Matin	Soir
Vendredi 01/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 04/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 05/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 07/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 08/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 11/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 12/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 14/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 15/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 18/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 19/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 21/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 22/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 25/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 26/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 28/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 29/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IDEM POUR TOUTE L'ANNEE SCOLAIRE OUI NON

Fait à : Le : ... /... /...

Signature :

Réservations Accueils Périscolaires

Avril 2024

ENFANT (Nom + Prénom) :

ECOLE : CLASSE :

ENSEIGNANT :

JOURS DE CLASSE

	Matin	Soir
Mardi 02/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 04/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 05/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 22/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 23/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 25/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 26/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 29/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 30/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IDEM POUR TOUTE L'ANNEE SCOLAIRE OUI NON

Fait à : Le : ... /... /...

Signature :

Réservations Accueils Périscolaires

Mai 2024

ENFANT (Nom + Prénom) :

ECOLE : CLASSE :

ENSEIGNANT :

JOURS DE CLASSE

	Matin	Soir
Jeudi 02/05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 03/05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 06/05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 07/05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 13/05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 14/05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 16/05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 17/05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 21/05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 23/05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 24/05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 27/05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 28/05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 30/05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 31/05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IDEM POUR TOUTE L'ANNEE SCOLAIRE OUI NON

Fait à : Le : ... /... /...

Signature :

Réservations Accueils Périscolaires

Juin/Juillet 2024

ENFANT (Nom + Prénom) :

ECOLE : CLASSE :

ENSEIGNANT :

JOURS DE CLASSE

	Matin	Soir
Lundi 03/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 04/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 06/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 07/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 10/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 11/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 13/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 14/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 17/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 18/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 20/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 21/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 24/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 25/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 27/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 28/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 01/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 02/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 04/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 05/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IDEM POUR TOUTE L'ANNEE SCOLAIRE OUI NON

Fait à : Le : ... /... /...

Signature :