



**INSCRIPTIONS POUR LES VACANCES DE NOEL
"LE RELAIS DES ENFANTS"**

GROUPE 4-5 ANS

Nom(s) et prénom(s) de votre (vos) enfant(s) :

.....

DECEMBRE /JANVIER

SEMAINE 1	Matin	APM
lundi 19		
mardi 20		
mercredi 21		
jeudi 22		
vendredi 23		

SEMAINE 2	Matin	APM
lundi 26		
mardi 27		
mercredi 28		
jeudi 29		
vendredi 30		

SEMAINE 3	Matin	APM
lundi 02		

Je Soussigné(e) M. ou Mme certifie exacte les dates
d'inscriptions portées sur ce document.

A Saint Pierre, le

Signature.



**INSCRIPTIONS POUR LES VACANCES DE NOEL
"LE RELAIS DES ENFANTS"**

GROUPE 4-5 ANS

Nom(s) et prénom(s) de votre (vos) enfant(s) :

.....

DECEMBRE /JANVIER

SEMAINE 1	Matin	APM
lundi 19		
mardi 20		
mercredi 21		
jeudi 22		
vendredi 23		

SEMAINE 2	Matin	APM
lundi 26		
mardi 27		
mercredi 28		
jeudi 29		
vendredi 30		

SEMAINE 3	Matin	APM
lundi 02		

Je Soussigné(e) M. ou Mme certifie exacte les dates
d'inscriptions portées sur ce document.

A Saint Pierre, le

Signature.