

Pré Ados

Nom - Prénom : _____

Date de naissance : _____



Du 26 avril au 04 mai



26 avril au 27 avril	J 26	V 27
Journée		
Matinée avec repas		
Après-Midi sans repas		

L'ALSH est fermé du 07 mai au 11 mai inclus

30 avril au 04 mai	L 30	M 1 ^{er}	Me 02	J 03	V 04
Journée		F É R I É			
Matinée avec repas					
Après-Midi sans repas					

Une soirée aura lieu le mercredi soir... (19h00 - 21h30)

**Inscription - Modification et Annulation
en mairie
du 03 au 12 avril**



Date et Signature des parents

