

Groupe : Samoa Fidji Kiwaï Palaos Néos Galapagos

Enfant :

Nom : Prénom :

Prestation(s) demandée(s) :

| | Horaire souhaité | Jour de présence | Journée complète | Matin | Matin avec repas | Après-midi avec repas | Après-midi | Matin ou Après-midi <small>En complément de la journée contractuelle</small> |
|------|------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| | | | ---h--- | ---h--- | ---h--- | ---h--- | ---h--- | ---h--- |
| Date | | Lundi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Mardi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Mercredi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Jeudi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Vendredi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Date :

Nom du parent : Signature du parent :

Réservé au groupe

Validé et confirmé par : Le :

Réservé au secrétariat

Reçu le : Mois de facturation :

✂

Groupe : Samoa Fidji Kiwaï Palaos Néos Galapagos

Enfant :

Nom : Prénom :

Prestation(s) demandée(s) :

| | Horaire souhaité | Jour de présence | Journée complète | Matin | Matin avec repas | Après-midi avec repas | Après-midi | Matin ou Après-midi <small>En complément de la journée contractuelle</small> |
|------|------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| | | | ---h--- | ---h--- | ---h--- | ---h--- | ---h--- | ---h--- |
| Date | | Lundi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Mardi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Mercredi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Jeudi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Vendredi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Date :

Nom du parent : Signature du parent :

Réservé au groupe

Validé et confirmé par : Le :

Réservé au secrétariat

Reçu le : Mois de facturation :