

Grille de réservation Mercredis

Mars - Avril 2025

Nom et Prénom de l'enfant :

Responsable légal :

.....

.....

<u>Mars</u>	Date	Journée	<i>½ journée avec repas</i>		Observations
			Matinée	Après-midi	
Mercredi	12/3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercredi	19/3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercredi	26/3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<u>Avril</u>					
Mercredi	02/4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercredi	09/4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercredi	16/3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Fait à Soulac le       /       / 2025

Signature du responsable légal

Signature de la directrice