

VILLE DE CHÂTEAU-GONTIER SUR MAYENNE

INSCRIPTION A L'ESPACE MÔMES POUR LES MERCREDIS *

Nom - Prénom de l'enfant : Age :

Nom - Prénom de l'enfant : Age :

Nom - Prénom de l'enfant : Age :

Mercredis de Septembre 2019 à juillet 2020

Mettre une croix pour une présence à l'espace Mômes

	septembre				Octobre			Novembre				Décembre				Janvier				Février		Mars				Avril			Mai					Juin/Juillet				
	04/09	11/09	18/09	25/09	02/10	09/10	16/10	06/11	13/11	20/11	27/11	04/12	11/12	18/12	08/01	15/01	22/01	29/01	05/02	12/02	04/03	11/03	18/03	25/03	01/04	08/04	29/04	06/05	13/05	20/05	27/05	03/06	10/06	17/06	24/06	01/07		
Après-midi avec repas																																						
Après-midi sans repas																																						

* ATTENTION : Cette fiche n'est valable que pour les mercredis hors vacances scolaires

Je déclare avoir pris connaissance du règlement concernant le mode d'inscription.

"Lu et approuvé"

Signature des Parents, ou responsables de(s) l'enfant(s)

Le

VILLE DE CHÂTEAU-GONTIER SUR MAYENNE

INSCRIPTION A L'ESPACE MÔMES POUR LES MERCREDIS *

Nom - Prénom de l'enfant : Age :

Nom - Prénom de l'enfant : Age :

Nom - Prénom de l'enfant : Age :

Mercredis de Septembre 2019 à juillet 2020

Mettre une croix pour une présence à l'espace Mômes

	septembre				Octobre			Novembre				Décembre				Janvier				Février		Mars				Avril			Mai					Juin/Juillet					
	04/09	11/09	18/09	25/09	02/10	09/10	16/10	06/11	13/11	20/11	27/11	04/12	11/12	18/12	08/01	15/01	22/01	29/01	05/02	12/02	04/03	11/03	18/03	25/03	01/04	08/04	29/04	06/05	13/05	20/05	27/05	03/06	10/06	17/06	24/06	01/07			
Après-midi avec repas																																							
Après-midi sans repas																																							

* ATTENTION : Cette fiche n'est valable que pour les mercredis hors vacances scolaires

Je déclare avoir pris connaissance du règlement concernant le mode d'inscription.

"Lu et approuvé"

Signature des Parents, ou responsables de(s) l'enfant(s)

Le