

SERVICE JEUNESSE COMMUNE DE SAINT-ANDRE DE SANGONIS

Je soussigné .e.

Responsable de l'enfant

.....
 école désire l'inscrire aux temps d'accueils cochés ci-dessous.

Date :/...../2020

Signature :

CALENDRIER DES INSCRIPTIONS : SEPTEMBRE ET OCTOBRE 2020

SEPTEMBRE		Matin ALP	Midi Repas + ALP	Temps 1 ALP jusqu'à 18h	Temps 2 ALP de 18h à 18h30
MARDI	01/09/20				
JEUDI	03/09/20				
VENDREDI	04/09/20				
LUNDI	07/09/20				
MARDI	08/09/20				
JEUDI	10/09/20				
VENDREDI	11/09/20				
LUNDI	14/09/20				
MARDI	15/09/20				
JEUDI	17/09/20				
VENDREDI	18/09/20				
LUNDI	21/09/20				
MARDI	22/09/20				
JEUDI	24/09/20				
VENDREDI	25/09/20				
LUNDI	28/09/20				
MARDI	29/09/20				
OCTOBRE		Matin ALP	Midi Repas + ALP	Temps 1 ALP jusqu'à 18h	Temps 2 ALP de 18h à 18h30
JEUDI	01/10/20				
VENDREDI	02/10/20				
LUNDI	05/10/20				
MARDI	06/10/20				
JEUDI	08/10/20				
VENDREDI	09/10/20				
LUNDI	12/10/20				
MARDI	13/10/20				
JEUDI	15/10/20				
VENDREDI	16/10/20				