

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 : NOVEMBRE et DECEMBRE 2020

NOVEMBRE		Matin	Midi	Temps 1 ALP	Temps 2 ALP
		ALP	Repas + ALP	jusqu'à 18h	de 18h à 18h30
LUNDI	02/11/20				
MARDI	03/11/20				
JEUDI	05/11/20				
VENDREDI	06/11/20				
LUNDI	09/11/20				
MARDI	10/11/20				
JEUDI	12/11/20				
VENDREDI	13/11/20				
LUNDI	16/11/20				
MARDI	17/11/20				
JEUDI	19/11/20				
VENDREDI	20/11/20				
LUNDI	23/11/20				
MARDI	24/11/20				
JEUDI	26/11/20				
VENDREDI	27/11/20				
LUNDI	30/11/20				
DECEMBRE		Matin	Midi	Temps 1 ALP	Temps 2 ALP
		ALP	Repas + ALP	jusqu'à 18h	de 18h à 18h30
MARDI	01/12/20				
JEUDI	03/12/20				
VENDREDI	04/12/20				
LUNDI	07/12/20				
MARDI	08/12/20				
JEUDI	10/12/20				
VENDREDI	11/12/20				
LUNDI	14/12/20				
MARDI	15/12/20				
JEUDI	17/12/20				
VENDREDI	18/12/20				