

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 :/...../2021

Signature :

CALENDRIER DES INSCRIPTIONS : SEPTEMBRE ET OCTOBRE 2021

SEPTEMBRE		Matin ALP	Midi Repas + ALP	Temps 1 ALP jusqu'à 18h	Temps 2 ALP de 18h à 18h30
JEUDI	02/09/21				
VENDREDI	03/09/21				
LUNDI	06/09/21				
MARDI	07/09/21				
JEUDI	09/09/21				
VENDREDI	10/09/21				
LUNDI	13/09/21				
MARDI	14/09/21				
JEUDI	16/09/21				
VENDREDI	17/09/21				
LUNDI	20/09/21				
MARDI	21/09/21				
JEUDI	23/09/21				
VENDREDI	24/09/21				
LUNDI	27/09/21				
MARDI	28/09/21				
JEUDI	30/09/21				
OCTOBRE		Matin ALP	Midi Repas + ALP	Temps 1 ALP jusqu'à 18h	Temps 2 ALP de 18h à 18h30
VENDREDI	01/10/21				
LUNDI	04/10/21				
MARDI	05/10/21				
JEUDI	07/10/21				
VENDREDI	08/10/21				
LUNDI	11/10/21				
MARDI	12/10/21				
JEUDI	14/10/21				
VENDREDI	15/10/21				
LUNDI	18/10/21				
MARDI	19/10/21				
JEUDI	21/10/21				
VENDREDI	22/10/21				