

**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 : ...../...../2022

Signature :

**CALENDRIER DES INSCRIPTIONS : JANVIER ET FEVRIER 2022**

<b>JANVIER</b>	Matin ALP	Midi Repas + ALP	Temps 1 ALP jusqu'à 18h	Temps 2 ALP de 18h à 18h30
LUNDI 03/01/22				
MARDI 04/01/22				
JEUDI 06/01/22				
VENDREDI 07/01/22				
LUNDI 10/01/22				
MARDI 11/01/22				
JEUDI 13/01/22				
VENDREDI 14/01/22				
LUNDI 17/01/22				
MARDI 18/01/22				
JEUDI 20/01/22				
VENDREDI 21/01/22				
LUNDI 24/01/22				
MARDI 25/01/22				
JEUDI 27/01/22				
VENDREDI 28/01/22				
LUNDI 31/01/22				
<b>FEVRIER</b>	Matin ALP	Midi Repas + ALP	Temps 1 ALP jusqu'à 18h	Temps 2 ALP de 18h à 18h30
MARDI 01/02/22				
JEUDI 03/02/22				
VENDREDI 04/02/22				
LUNDI 07/02/22				
MARDI 08/02/22				
JEUDI 10/02/22				
VENDREDI 11/02/22				
LUNDI 14/02/22				
MARDI 15/02/22				
JEUDI 17/02/22				
VENDREDI 18/02/22				