



FICHE D'IDENTITÉ DE L'ENFANT

NOM : Prénom :

REPAS / Sans viande Sans porc

	LUNDI 3/06	MARDI 4/06	MERCREDI 5/06 7h30/12h00 13H30/18H00	JEUDI 6/06	VENDREDI 7/06
Matin 7h00-9h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas			<input type="checkbox"/>		
Soir 16h15-18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LUNDI 10/06	MARDI 11/06	MERCREDI 12/06 7h30/12h00 13H30/18H00	JEUDI 13/06	VENDREDI 14/06
Matin 7h00-9h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas			<input type="checkbox"/>		
Soir 16h15-18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LUNDI 17/06	MARDI 18/06	MERCREDI 19/06 7h30/12h00 13H30/18H00	JEUDI 20/06	VENDREDI 21/06
Matin 7h00-9h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas			<input type="checkbox"/>		
Soir 16h15-18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LUNDI 24/06	MARDI 25/06	MERCREDI 26/06 7h30/12h00 13H30/18H00	JEUDI 27/06	VENDREDI 28/06
Matin 7h00-9h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas			<input type="checkbox"/>		
Soir 16h15-18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LUNDI 1/07	MARDI 2/07	MERCREDI 3/07 7h30/12h00 13H30/18H00	JEUDI 4/07	VENDREDI 5/07
Matin 7h00-9h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas			<input type="checkbox"/>		
Soir 16h15-18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Je m'engage à respecter les dispositions du Règlement de l'Accueil de loisirs la Tête dans les étoiles.
Je certifie exacts les renseignements fournis.*

Nom du parent....., le Signature(s)