

Cadre réservé à la structure Reçu le ____ / ____ / 2019

Saisie par Aurélien Elise Autre :

Nom et prénom de l'enfant	Nom et prénom de l'enfant	Nom et prénom de l'enfant
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Maternel	<input type="checkbox"/> Maternel	<input type="checkbox"/> Maternel
<input type="checkbox"/> CP-CM1	<input type="checkbox"/> CP-CM1	<input type="checkbox"/> CP-CM1
<input type="checkbox"/> CM2 - 5ème	<input type="checkbox"/> CM2 - 5ème	<input type="checkbox"/> CM2 - 5ème

S e p t e m b r e	Mercredi 04/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi 11/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi 18/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi 25/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O c t o b r e	Mercredi 02/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi 09/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi 16/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vacances d'automne – document d'inscription spécifique pour cette période

N o v e m b r e	Mercredi 06/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi 13/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi 20/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi 27/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D é c e m b r e	Mercredi 04/12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi 11/12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi 18/12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vacances de Noël – document d'inscription spécifique pour cette période

Merci de bien vouloir nous faire part de toute modification de ce planning

au moins une semaine avant la date de réservation concernée

par mail ✉ : alsh@chateau-thebaud.fr

ou par téléphone ☎ : **02.85.29.17.57**

Toute demande d'annulation ou de modification passé ce délai sera facturée, sauf sur présentation d'un certificat médical

Je soussigné(e) :

Téléphone :

Responsable légal(e) de (des) enfant(s) ci-contre,
(disponible sur le site www.chateau-thebaud.fr)

Fait à Château-Thébaud, le / /

Merci de bien vouloir remplir la suite du document → → →

Document à retourner par mail ou à déposer au service Enfance Jeunesse