

Vous pouvez remplir ce document PDF avec Acrobat reader

Cadre réservé à la structure Reçu le ____ / ____ / 202__

Saisie Mélanie Autre :

		Nom et prénom de l'enfant			Nom et prénom de l'enfant			Nom et prénom de l'enfant		
		<input type="checkbox"/> Maternel	<input type="checkbox"/> CP-CM1	<input type="checkbox"/> CM2 - 5ème	<input type="checkbox"/> Maternel	<input type="checkbox"/> CP-CM1	<input type="checkbox"/> CM2 - 5ème	<input type="checkbox"/> Maternel	<input type="checkbox"/> CP-CM1	<input type="checkbox"/> CM2 - 5ème
		Matin avec repas	Journée avec repas	Après-midi avec repas	Matin avec repas	Journée avec repas	Après-midi avec repas	Matin avec repas	Journée avec repas	Après-midi avec repas
Mai	06/05/26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13/05/26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	20/05/26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	27/05/26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Juin	03/06/26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10/06/26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	17/06/26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	24/06/26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Juillet	01/07/26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vacances d'été – document spécifique pour cette période

***Merci de bien vouloir nous faire part
de toute modification de ce planning
au plus tard la lundi qui précède, avant 9h***

- directement depuis votre portail famille
- par mail ✉: enfance@chateau-thebaud.fr
- ou par téléphone ☎: **02.85.29.17.57**

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

Je soussigné(e) :

Téléphone :

Responsable légal(e) de (des) enfant(s) ci-contre,
déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure
(disponible sur le site www.chateau-thebaud.fr ou sur le portail Famille)

Fait à Château-Thébaud, le / /

Signature du responsable :

Document à retourner par mail (enfance@chateau-thebaud.fr) ou à déposer au service Famille
Pôle Enfance – 8 rue du Prieuré