

Famille:.....

Nom Prénom.....

Classe:.....

Nom Prénom.....

Classe:.....

Nom Prénom.....

Classe:.....

Nom Prénom.....

Classe:.....

Accueil périscolaire de Routot

Certificat d'inscription

Semaine du/...../..... au/...../.....

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Soir					
Enfants inscrits à l'étude de l'école					

Semaine du/...../..... au/...../.....

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Soir					
Enfants inscrits à l'étude de l'école					

Semaine du/...../..... au/...../.....

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Soir					
Enfants inscrits à l'étude de l'école					

Semaine du/...../..... au/...../.....

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Soir					
Enfants inscrits à l'étude de l'école					

Possibilité d'établir un planning à l'année.

Merci de prévenir de tous changements le cas échéant

Adresse mail: alsh.routot@ccpavr.fr **Tél:** 02.32.20.62.16

Le...../...../.....

Signature du Responsable Légal: