

Nom et Prénom:.....
 Classe :.....
 Je désire inscrire mon enfant le :

MARDI 9	
JEUDI 11	
VENDREDI 12	
LUNDI 14	
LUNDI 15	
MARDI 16	
LUNDI 22	
MARDI 23	
JEUDI 25	
VENDREDI 26	
MARDI 30	

Parent (s) : le régisseur :

Nom et Prénom:.....
 Classe :.....
 Je désire inscrire mon enfant le :

JEUDI 1	
VENDREDI 2	
LUNDI 5	
MARDI 6	
JEUDI 8	
VENDREDI 9	
LUNDI 12	
MARDI 13	
JEUDI 15	
VENDREDI 16	
LUNDI 19	
MARDI 20	
JEUDI 22	
VENDREDI 23	
LUNDI 26	
MARDI 27	
JEUDI 29	
VENDREDI 30	

Parent (s) : le régisseur :