

# ACCUEIL PERISCOLAIRE DE PLUMERGAT ET MERIADEC

## INSCRIPTIONS MARS 2023

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : .

Age : . ans

École : .

N° de téléphone : .

Date de naissance : .

Classe : .

Courriel : .

DATES	Matin	Soir
-------	-------	------

Jeudi 2 Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 3 Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lundi 6 Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 7 Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 9 Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 10 Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lundi 13 Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 14 Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 16 Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 17 Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lundi 20 Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 21 Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 23 Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 24 Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lundi 27 Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 28 Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 30 Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 31 Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mercredi
----------

**Mercredi 1<sup>er</sup> Mars**

Matin	Repas	Après-Midi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Mercredi 8 Mars**

Matin	Repas	Après-Midi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Mercredi 15 Mars**

Matin	Repas	Après-Midi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Mercredi 22 Mars**

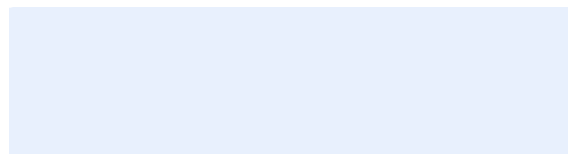
Matin	Repas	Après-Midi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Mercredi 29 Mars**

Matin	Repas	Après-Midi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date : .

Signature :  
.



Fiche à retourner soit :

- à ALSH Plumergat en version papier ou en version numérique à [alsh.mairie@plumergat.fr](mailto:alsh.mairie@plumergat.fr)

- à ALSH Mériadec en version papier ou en version numérique à [alshmeriadec.mairie@plumergat.fr](mailto:alshmeriadec.mairie@plumergat.fr)