

INSCRIPTION ALAE



Nom :		Septembre 2017	Signature des parents				
Prenom :							
Classe :							
Semaine n°1	Lundi	4 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Mardi	5 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Jeudi	7 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Vendredi	8 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>				
Semaine n° 2	Lundi	11 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Mardi	12 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Jeudi	14 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Vendredi	15 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
Semaine n° 3	Lundi	18 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Mardi	19 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Jeudi	21 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Vendredi	22 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
Semaine n° 4	Lundi	25 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Mardi	26 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Jeudi	28 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Vendredi	29 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 40px;">Soit</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 40px;">soir(s)</td> </tr> </table>					Soit		soir(s)
Soit		soir(s)					

Document à retourner avant le 26 août 2017



INSCRIPTION ALAE



Nom :		Septembre 2017	Signature des parents				
Prenom :							
Classe :							
Semaine N°1	Lundi	4 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Mardi	5 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Jeudi	7 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Vendredi	8 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>				
Semaine n° 2	Lundi	11 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Mardi	12 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Jeudi	14 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Vendredi	15 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
Semaine n° 3	Lundi	18 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Mardi	19 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Jeudi	21 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Vendredi	22 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
Semaine n° 4	Lundi	25 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Mardi	26 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Jeudi	28 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
	Vendredi	29 Septembre 2017	<input type="checkbox"/>	ALAE soir			
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 40px;">Soit</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 40px;">soir(s)</td> </tr> </table>					Soit		soir(s)
Soit		soir(s)					

Document à conserver

En cas d'absence, prévenir l'ALAE au 05.61.69.78.50