

INSCRIPTION ALAE



Nom :		Octobre 2015	Signature des parents				
Prenom :							
Classe :							
Semaine n° 1	Jeudi 1 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
	Vendredi 2 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
Semaine n° 2	Lundi 5 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
	Mardi 6 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
	Jeudi 8 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
	Vendredi 9 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
Semaine n° 3	Lundi 12 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
	Mardi 13 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
	Jeudi 15 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
	Vendredi 16 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
<table border="1"><tr><td>Soit</td><td></td><td>soir(s)</td></tr></table>					Soit		soir(s)
Soit		soir(s)					

Document à retourner avant le 27 Septembre 2015

INSCRIPTION ALAE



Nom :		Octobre 2015	Signature des parents				
Prenom :							
Classe :							
Semaine n° 1	Jeudi 1 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
	Vendredi 2 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
Semaine n° 2	Lundi 5 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
	Mardi 6 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
	Jeudi 8 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
	Vendredi 9 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
Semaine n° 3	Lundi 12 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
	Mardi 13 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
	Jeudi 15 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
	Vendredi 16 Octobre 2015 <input type="checkbox"/>	ALAE soir					
<table border="1"><tr><td>Soit</td><td></td><td>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