

PARENT :

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE MAIL :

N°TELEPHONE :

ENFANT :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ÂGE :

RÉGIME ALIMENTAIRE : SANS PORC ☐ VÉGÉTARIEN ☐ PAI ☐ VEGETALIEN ☐

ÉCOLE FRÉQUENTÉ (SEPT 2026) : CLASSE :

ENFANT EN SITUATION DE HANDICAP :

N° MDPH :

N° D'ORDRE :

ENREGISTRÉ PAR :

DATE DE RÉCEPTION

LE .../.../2026 ...H...

PAR MAIL : ☐ DIRECT : ☐

CADRE RÉSERVÉ AU SECRÉTARIAT

SEMAINE
DU 19 OCTOBRE
2026
AU 23 OCTOBRE
2026

	HORAIRES D'ARRIVÉE				HORAIRES DE DÉPART			
	7H30	8H00	8H30	9H00	17H00	17H30	18H00	18H30
LUNDI 19 OCTOBRE								
MARDI 20 OCTOBRE								
MERCREDI 21 OCTOBRE+ 10€ BOIS DES LUTINS								
PERMANENCE 21 OCTOBRE								
JEUDI 22 OCTOBRE								
VENDREDI 23 OCTOBRE								

SEMAINE
DU 26 OCTBRE 2026
AU 30 OCTOBRE
2026

	HORAIRES D'ARRIVÉE				HORAIRES DE DÉPART			
	7H30	8H00	8H30	9H00	17H00	17H30	18H00	18H30
LUNDI 26 OCTOBRE								
MARDI 27 OCTOBRE								
MERCREDI 28 OCTOBRE								
JEUDI 29 OCTOBRE								
VENDREDI 30 OCTOBRE								

DATE :

SIGNATURE :