

INSCRIPTIONS - CENTRE DE LOISIRS ADOS ETE 2024

NOM :

Prénom :

Merci d'indiquer par une croix (dans le tableau ci-dessous) les 1/2 journées où votre enfant sera présent :

JUILLET										
JOURS	L8	M9	M10	J11	V12	L15	M16	M17	J18	V19
Matin	A	Camp à Saint Yorre			X	A	A	A	A	X
Repas		Camp à Saint Yorre			X		+	+	X	X
A. Midi	B	Camp à Saint Yorre			A	A	A	A	B	A
Soirée		↓	↓	↓						A

JUILLET									AOÛT						
JOURS	L22	M23	M24	J25	V26	L29	M30	M31	J1	V2	L26	M27	M28	J29	V30
Matin	X	B	X	B	X	A	A	B	A	X	X	A	Camp à Cublize		
Repas	X	B	X	B	X			B	X	X	X		Camp à Cublize		
A. Midi	A	A	A	A	A	B	A	B	A	A	A	B	Camp à Cublize		
Soirée		↓	↓	↓	↓					A			↓	↓	↓

INSCRIPTIONS - CENTRE DE LOISIRS ADOS ETE 2024

NOM :

Prénom :

Merci d'indiquer par une croix (dans le tableau ci-dessous) les 1/2 journées où votre enfant sera présent :

JUILLET										
JOURS	L8	M9	M10	J11	V12	L15	M16	M17	J18	V19
Matin	A	Camp à Saint Yorre			X	A	A	A	A	X
Repas		Camp à Saint Yorre			X		+	+	X	X
A. Midi	B	Camp à Saint Yorre			A	A	A	A	B	A
Soirée		↓	↓	↓						A

JUILLET									AOÛT						
JOURS	L22	M23	M24	J25	V26	L29	M30	M31	J1	V2	L26	M27	M28	J29	V30
Matin	X	B	X	B	X	A	A	B	A	X	X	A	Camp à Cublize		
Repas	X	B	X	B	X			B	X	X	X		Camp à Cublize		
A. Midi	A	A	A	A	A	B	A	B	A	A	A	B	Camp à Cublize		
Soirée		↓	↓	↓	↓					A			↓	↓	↓