

Feuille de souhaits pour l'année 2019-2020



Je soussigné(e) responsable légal Père Mère

NOM et Prénom :

Adresse :

Code postale : Ville :

Téléphone :

Mail :@.....

souhaite inscrire mon/mes enfant(s)

NOM et Prénom(s) :

Date de naissance :/...../ 2017

à "La courte échelle", les :

1 j j j j j / j j j j j j j j

2 j j j j j j / j j j j j j j j

3 j j j j j j / j j j j j j j j

4 j j j j j j / j j j j j j j j

⁽⁰⁾ Cocher les cases qui correspondent à vos souhaits

⁽²⁾ Uniquement le vendredi jusqu'à 12h15

	Jour(s) souhaité(s) ⁽⁰⁾	Avec le repas de midi ⁽²⁾
<input type="checkbox"/> Lundi		
<input type="checkbox"/> Mardi		
<input type="checkbox"/> Jeudi		
<input type="checkbox"/> Vendredi		
<input type="checkbox"/> Aucune d'importance		

Date :

Signature :

Feuille de souhaits pour l'année 2019-2020



Je soussigné(e) responsable légal Père Mère

NOM et Prénom :

Adresse :

Code postale : Ville :

Téléphone :

Mail :@.....

souhaite inscrire mon/mes enfant(s)

NOM et Prénom(s) :

Date de naissance :/...../ 2017

à "La courte échelle", les :

1 j j j j j / j j j j j j j j

2 j j j j j j / j j j j j j j j

3 j j j j j j / j j j j j j j j

4 j j j j j j / j j j j j j j j

⁽⁰⁾ Cocher les cases qui correspondent à vos souhaits

⁽²⁾ Uniquement le vendredi jusqu'à 12h15

	Jour(s) souhaité(s) ⁽⁰⁾	Avec le repas de midi ⁽²⁾
<input type="checkbox"/> Lundi		
<input type="checkbox"/> Mardi		
<input type="checkbox"/> Jeudi		
<input type="checkbox"/> Vendredi		
<input type="checkbox"/> Aucune d'importance		

Date :

Signature :