



Exemplaire Mairie

NOM & Prénom DU RESPONSABLE \_\_\_\_\_  
 NOM & Prénom DE L'ENFANT \_\_\_\_\_  
 GROUPE SCOLAIRE : **BATARD**  **CORDET**   
 REGIME ALIMENTAIRE : sans viande  sans porc  normal   
 CLASSE : \_\_\_\_\_

		AVRIL 2017																																								
SEMAINE		14	14	14	14	14	15	15	15	15	15	15	15	15	15	16	16	16	16	16	16	16	16	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17				
JOUR		L	M	M	J	V	L	M	M	M	J	V	L	M	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	M	J	J	V	V	L	M	M	M	J	J	V	V			
DATE		3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	27	27	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28			
INSCRIPTION		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**VACANCES**  
**FERIES**

Fait à TORCY, le \_\_\_\_\_  
 Signature, \_\_\_\_\_



Exemplaire Famille

NOM & Prénom DU RESPONSABLE \_\_\_\_\_  
 NOM & Prénom DE L'ENFANT \_\_\_\_\_  
 GROUPE SCOLAIRE : **BATARD**  **CORDET**   
 REGIME ALIMENTAIRE : sans viande  sans porc  normal   
 CLASSE : \_\_\_\_\_

		AVRIL 2017																																													
SEMAINE		14	14	14	14	14	15	15	15	15	15	15	15	15	15	16	16	16	16	16	16	16	16	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17						
JOUR		L	M	M	J	V	L	M	M	M	J	V	L	M	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	M	J	J	V	V	L	M	M	M	J	J	V	V	V	V	V					
DATE		3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	27	27	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28			
INSCRIPTION		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**VACANCES**  
**FERIES**

Fait à TORCY, le \_\_\_\_\_  
 Signature, \_\_\_\_\_