

PETITS 3/5 ans

Nom & Prénom de l'enfant : _____

TARIF FRATRIE : -10% dès 2 enfants inscrits pour la même période

OUI

NON

Journée	Matin	Repas	Après-Midi
Lundi 19 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 20 octobre	<input type="checkbox"/> Animation violoniste + 5 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 21 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 22 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 23 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 26 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 27 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 28 octobre	<input type="checkbox"/> Cinéma +1,50 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 29 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 30 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signature : _____

Date : _____