

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

FICHE DE PRESENCE AU CENTRE DE LOISIRS

UNE INSCRIPTION DE 4 JOURS PAR SEMAINE EST OBLIGATOIRE

| | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI |
|------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| AOUT | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 |
| MATIN | | | | | |
| REPAS | | | | | |
| APRES MIDI | | | | | |

MON ENFANT SERA PRESENT TOUS LES JOURS :

Oui

Non

JE CHOISIS LES JOURS DE FREQUENTATION :

(en cochant les jours de mon choix)