

Pour toutes réservations, veuillez au préalable remplir le dossier d'inscription de l'année en cours
(Téléchargeable sur le site www.lacali.fr)

Nom et prénom du responsable de l'enfant : _____

Tél. _____ Mail : _____

J'inscris mon enfant :

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ Age : _____ Classe : _____

Commune de résidence : _____ École : _____

GROUPE : Maternel Élémentaire

Point d'accueil du matin : Saint-Denis-de-Pile Guîtres

Point d'accueil du soir : Saint-Denis-de-Pile Guîtres

Au regard de la déclaration de la DDCS, seules les places disponibles pourront être attribuées

* **LÉGENDE** : Journée : **JO*** | Après-midi de 11h30 à 18h45 **APM***

CYCLE	Mois	Mercredis	* Notez la légende dans les cases des dates choisies					Nbr jours	
			JO	APM					
1	SEPTEMBRE	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>			
	OCTOBRE	7 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	Vacances	Vacances				

Date : ___ / ___ / ___ Signature : _____

CYCLE	Mois	Mercredis	* Notez la légende dans les cases des dates choisies				Nbr jours	
			JO	APM				
2	NOVEMBRE	4 <input type="checkbox"/>	11 - Férié	18 <input type="checkbox"/>	25 <input type="checkbox"/>			
	DECEMBRE	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	Vacances	Vacances		

Date : ___ / ___ / ___ Signature : _____

CYCLE	Mois	Mercredis	* Notez la légende dans les cases des dates choisies				Nbr jours	
			JO	APM				
3	JANVIER	6 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	27 <input type="checkbox"/>			
	FEVRIER	3 <input type="checkbox"/>	Vacances	Vacances	24 <input type="checkbox"/>			

Date : ___ / ___ / ___ Signature : _____

CYCLE	Mois	Mercredis	* Notez la légende dans les cases des dates choisies				Nbr jours	
			JO	APM				
4	MARS	3 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	31 <input type="checkbox"/>		
	AVRIL	7 <input type="checkbox"/>	Vacances	Vacances	28 <input type="checkbox"/>			

Date : ___ / ___ / ___ Signature : _____

CYCLE	Mois	Mercredis	* Notez la légende dans les cases des dates choisies				Nbr jours	
			JO	APM				
5	MAI	5 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	26 <input type="checkbox"/>			
	JUIN	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>		

Date : ___ / ___ / ___ Signature : _____