

Nom:

Prénom:

Periscolaire			Cantine		Mercredis						
(Indiquez l'heure d'arrivée et/ou de départ approximative)											
MATIN		SOIR	MIDI								
lundi 03/04			lundi 03/04		05-avr	<input type="checkbox"/>	journée	<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>	repas
mardi 04/04			mardi 04/04			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Après-midi	<input type="checkbox"/>	sans repas
jeudi 06/04			jeudi 06/04								
vendredi 07/04			vendredi 07/04								
lundi 10/04			lundi 10/04		12-avr	<input type="checkbox"/>	journée	<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>	repas
mardi 11/04			mardi 11/04			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Après-midi	<input type="checkbox"/>	sans repas
jeudi 13/04			jeudi 13/04								
vendredi 14/04			vendredi 14/04								