

**AGENDA PREVISIONNEL (à retourner OBLIGATOIREMENT
pour le 9 AVRIL 2010 dernier délai)**

CENTRES DE LOISIRS DES MERCREDIS :

Jean Nègre F. Mistral Les Réaux

NOM DE L'ENFANT	
PRENOM ENFANT	
NOM RESPONSABLE	
PRENOM RESPONSABLE	

A G E N D A DES PRESENCES MAI 2010

Mercredi 5 Mai		Mercredi 12 Mai		Mercredi 19 Mai		Mercredi 26 Mai			
Matin	Ap. Midi	Matin	Ap. Midi	Matin	Ap. Midi	Matin	Ap. Midi		
Pour les inscriptions à la ½ journée <u>uniquement</u> , précisez								Avec repas	Sans repas

A G E N D A DES PRESENCES JUIN 2010

Mercredi 2 Juin		Mercredi 9 Juin		Mercredi 16 Juin		Mercredi 23 Juin		Mercredi 30 Juin	
Matin	Ap. Midi	Matin	Ap. Midi	Matin	Ap. Midi	Matin	Ap. Midi	Matin	Ap. Midi
Pour les inscriptions à la ½ journée <u>uniquement</u> , précisez								Avec repas	Sans repas

Montluçon le _____ Nom et Signature du responsable

**AGENDA PREVISIONNEL Mai/Juin 2010
(à conserver par la famille)**

CENTRES DE LOISIRS DES MERCREDIS :

Jean Nègre F. Mistral Les Réaux

NOM DE L'ENFANT	
PRENOM ENFANT	
NOM RESPONSABLE	
PRENOM RESPONSABLE	

A G E N D A DES PRESENCES MAI 2010

Mercredi 5 Mai		Mercredi 12 Mai		Mercredi 19 Mai		Mercredi 26 Mai			
Matin	Ap. Midi	Matin	Ap. Midi	Matin	Ap. Midi	Matin	Ap. Midi		
Pour les inscriptions à la ½ journée <u>uniquement</u> , précisez								Avec repas	Sans repas

A G E N D A DES PRESENCES JUIN 2010

Mercredi 2 Juin		Mercredi 9 Juin		Mercredi 16 Juin		Mercredi 23 Juin		Mercredi 30 Juin	
Matin	Ap. Midi	Matin	Ap. Midi	Matin	Ap. Midi	Matin	Ap. Midi	Matin	Ap. Midi
Pour les inscriptions à la ½ journée <u>uniquement</u> , précisez								Avec repas	Sans repas

Montluçon le _____ Nom et Signature du responsable