

Mme ou M ou représentant légal _____

 inscrit mon (mes) enfant(s) pour la garderie de : **E1** Prénom _____

E2 Prénom _____

E3 Prénom _____

Mois de MARS 2020

Jour	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M		
Date	2	3	5	6	9	10	12	13	16	17	19	20	23	24	26	27	30	31		
MIDI	E1																			
	E2																			
	E3																			
SOIR	E1																			
	Jusqu'à E2																			
	17H00 E3																			
SOIR	E1																			
	Jusqu'à E2																			
	18H00 E3																			

SVP mettre des croix dans le jours où l'enfant sera présent.

FORFAIT MENSUEL MIDI cocher svp la case pour la facturation en forfait dès la 8ème présence
FORFAIT MENSUEL LE SOIR cocher svp la case pour la facturation en forfait dès la 8ème présence

Fait à Diesen, le

Signature des parents : _____

Mme ou M ou représentant légal _____

 inscrit mon (mes) enfant(s) pour la garderie de : **E1** Prénom _____

E2 Prénom _____

E3 Prénom _____

Mois de MARS 2020

Jour	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M		
Date	2	3	5	6	9	10	12	13	16	17	19	20	23	24	26	27	30	31		
MIDI	E1																			
	E2																			
	E3																			
SOIR	E1																			
	Jusqu'à E2																			
	17H00 E3																			
SOIR	E1																			
	Jusqu'à E2																			
	18H00 E3																			

SVP mettre des croix dans le jours où l'enfant sera présent.

FORFAIT MENSUEL MIDI cocher svp la case pour la facturation en forfait dès la 8ème présence
FORFAIT MENSUEL LE SOIR cocher svp la case pour la facturation en forfait dès la 8ème présence

Fait à Diesen, le

Signature des parents : _____