

Mme ou M ou représentant légal _____

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

E2 Prénom _____

E3 Prénom _____

Mois de SEPTEMBRE 2021

Jour	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J
Date	2	3	6	7	9	10	13	14	16	17	20	21	23	24	27	28	30
MIDI	E1																
	E2																
	E3																
SOIR Jusqu'à 17H00	E1																
	E2																
	E3																
SOIR Jusqu'à 18H00	E1																
	E2																
	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 SEPTEMBRE 2021

Jour	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J
Date	2	3	6	7	9	10	13	14	16	17	20	21	23	24	27	28	30
MIDI	E1																
	E2																
	E3																
SOIR Jusqu'à 17H00	E1																
	E2																
	E3																
SOIR Jusqu'à 18H00	E1																
	E2																
	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 :