

Nom et prénom de l'enfant			
Âge et classe de l'enfant			
Merci de cocher les dates souhaitées			
Mercredi 8 septembre			
Mercredi 15 septembre			
Mercredi 22 septembre			
Mercredi 29 septembre			
Mercredi 6 octobre			
Mercredi 13 octobre			
Mercredi 20 octobre			

RAPPEL : Toute absence sera facturée sauf sur présentation d'un certificat médical dans les 48h ou en cas d'annulation au moins 8 jours avant.

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Signature des Responsables légaux