

AEJI
16, rue de la cour
35 220 Saint Jean sur Vilaine
06.89.08.39.53
aejicsf@gmail.com

Inscription
MERCREDIS
SEPTEMBRE OCTOBRE

FAMILLE

Pour rappel : inscription 15 jours avant la venue de l'enfant. Annulation par écrit le jeudi précédant la venue de l'enfant (ou présentation justificatif médical).

Remplir un tableau par enfant, mettre une croix pour inscrire votre/vos enfant(s)*: matin, repas, après-midi (A.M).

ENFANT 1			ENFANT 2			ENFANT 3		
Nom :			Nom :			Nom :		
Prénom :			Prénom :			Prénom :		
Age:			Age:			Age:		
Remarques:			Remarques:			Remarques:		
Matin	Repas	A.M	Matin	Repas	A.M	Matin	Repas	A.M
mercredi 4 septembre								
mercredi 11 septembre								
mercredi 18 septembre								
mercredi 25 septembre								
mercredi 2 octobre								
mercredi 9 octobre								
mercredi 16 octobre								

* Le nombre d'inscriptions est limité particulièrement en cas de sorties, pour respecter le taux d'encadrement.

AEJI
16, rue de la cour
35 220 Saint Jean sur Vilaine
06.89.08.39.53
aejicsf@gmail.com

Inscription
MERCREDIS
SEPTEMBRE OCTOBRE

FAMILLE

Remplir un tableau par enfant, mettre une croix pour inscrire votre/vos enfant(s)*: matin ,repas, après-midi (A.M).

EXEMPLAIRE PARENTS

ENFANT 1			ENFANT 2			ENFANT 3		
Nom :			Nom :			Nom :		
Prénom :			Prénom :			Prénom :		
Age:			Age:			Age:		
Remarques:			Remarques:			Remarques:		
Matin	Repas	A.M	Matin	Repas	A.M	Matin	Repas	A.M
mercredi 4 septembre								
mercredi 11 septembre								
mercredi 18 septembre								
mercredi 25 septembre								
mercredi 2 octobre								
mercredi 9 octobre								
mercredi 18 octobre								

* Le nombre d'inscriptions est limité particulièrement en cas de sorties, pour respecter le taux d'encadrement.

AEJI
16, rue de la cour
35 220 Saint Jean sur Vilaine
06.89.08.39.53
aejicsf@gmail.com

Inscription
MERCREDIS
SEPTEMBRE OCTOBRE

FAMILLE

Pour rappel : inscription 15 jours avant la venue de l'enfant. Annulation par écrit le jeudi précédant la venue de l'enfant (ou présentation justificatif médical).

Remplir un tableau par enfant, mettre une croix pour inscrire votre/vos enfant(s)*: matin, repas, après-midi (A.M).

ENFANT 1			ENFANT 2			ENFANT 3		
Nom :			Nom :			Nom :		
Prénom :			Prénom :			Prénom :		
Age:			Age:			Age:		
Remarques:			Remarques:			Remarques:		
Matin	Repas	A.M	Matin	Repas	A.M	Matin	Repas	A.M
mercredi 4 septembre								
mercredi 11 septembre								
mercredi 18 septembre								
mercredi 25 septembre								
mercredi 2 octobre								
mercredi 9 octobre								
mercredi 16 octobre								

* Le nombre d'inscriptions est limité particulièrement en cas de sorties, pour respecter le taux d'encadrement.

AEJI
16, rue de la cour
35 220 Saint Jean sur Vilaine
06.89.08.39.53
aejicsf@gmail.com

Inscription
MERCREDIS
SEPTEMBRE OCTOBRE

FAMILLE

Remplir un tableau par enfant, mettre une croix pour inscrire votre/vos enfant(s)*: matin ,repas, après-midi (A.M).

EXEMPLAIRE PARENTS

ENFANT 1			ENFANT 2			ENFANT 3		
Nom :			Nom :			Nom :		
Prénom :			Prénom :			Prénom :		
Age:			Age:			Age:		
Remarques:			Remarques:			Remarques:		
Matin	Repas	A.M	Matin	Repas	A.M	Matin	Repas	A.M
mercredi 4 septembre								
mercredi 11 septembre								
mercredi 18 septembre								
mercredi 25 septembre								
mercredi 2 octobre								
mercredi 9 octobre								
mercredi 18 octobre								

* Le nombre d'inscriptions est limité particulièrement en cas de sorties, pour respecter le taux d'encadrement.