

RESERVATION PERISCOLAIRE**COMMUNE DE VERTAIN**

NOM et Prénom
CLASSE :

SEMAINE DU.....AU.....

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Accueil matin				
Restauration				
Accueil soir				

RESERVATION PERISCOLAIRE**COMMUNE DE VERTAIN**

NOM et Prénom
CLASSE :

SEMAINE DU.....AU.....

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Accueil matin				
Restauration				
Accueil soir				

RESERVATION PERISCOLAIRE**COMMUNE DE VERTAIN**

NOM et Prénom
CLASSE :

SEMAINE DU.....AU.....

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Accueil matin				
Restauration				
Accueil soir				

RESERVATION PERISCOLAIRE**COMMUNE DE VERTAIN**

NOM et Prénom
CLASSE :

SEMAINE DU.....AU.....

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Accueil matin				
Restauration				
Accueil soir				

