



# COMMUNE DE CHAMARANDES-CHOIGNES

## GARDERIE

Famille : .....	Prénom de l'enfant :	<b>Mois de .....</b>
n° de Téléphone : .....		
Signature :		

Nota : Cette fiche est à déposer **IMPERATIVEMENT**  
dans la boîte aux lettres de l'école ou à la mairie, le **25 du mois précédent.**

Semaine	LUNDI			MARDI			MERCREDI		JEUDI			VENDREDI		
	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir
du..... au.....														
du..... au.....														
du..... au.....														
du..... au.....														
du..... au.....														

Mettre une croix pour les jours correspondants



# COMMUNE DE CHAMARANDES-CHOIGNES

## GARDERIE

Famille : .....	Prénom de l'enfant :	<b>Mois de .....</b>
n° de Téléphone : .....		
Signature :		

Nota : Cette fiche est à déposer **IMPERATIVEMENT**  
dans la boîte aux lettres de l'école ou à la mairie, le **25 du mois précédent.**

Semaine	LUNDI			MARDI			MERCREDI		JEUDI			VENDREDI		
	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir
du..... au.....														
du..... au.....														
du..... au.....														
du..... au.....														
du..... au.....														

Mettre une croix pour les jours correspondants