

INSCRIPTION ETUDE 2019-2020

NOM : _____ Prénom : _____

Mail : _____

Classe : _____

Votre enfant sera inscrit (*cocher les cases correspondantes*) :

→ Tous les jours de l'année

→ Certains jours fixes toute l'année

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

→ De façon aléatoire (*Planning à renseigner sur 1 mois, le mois précédent*)

Merci de prendre impérativement contact avec le secrétariat de Mairie

et de remplir le tableau de février

FEVRIER 2020	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Semaine du 3 au 7 février 2020	3	4	6	7
Semaine du 10 au 14 février 2020	10	11	13	14

Merci de cocher les jours de présence à l'étude de votre enfant

Fait à Vienne-en-Val, le

Signature