

FICHE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE PIBLANGE

Nom prénom de l'enfant :

Semaine du au sélectionner les horaires

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

Semaine du au sélectionner les horaires

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

Semaine du au sélectionner les horaires

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

Information

Transmettre à afr3c.direction@orange.fr