

FICHE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE PIBLANGE

Nom prénom de l'enfant :

Semaine du au sélectionner les horaires

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

Semaine du au sélectionner les horaires

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

Semaine du au sélectionner les horaires

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

Information

Transmettre à afr3c.direction@orange.fr