

BULLETIN D'INSCRIPTION ANNEE 2024-2025

NOM/Prénom de l'enfant : _____

		04/09	11/09	18/09	25/09	02/10	09/10	16/10	06/11	13/11	20/11	27/11	04/12
Demi-journée	Matin												
	A-M												
Journée													
Repas	Avec												
	Sans												
		11/12	18/12	08/01	15/01	22/01	29/01	05/02	12/02	19/02	12/03	19/03	26/03
Demi-journée	Matin												
	A-M												
Journée													
Repas	Avec												
	Sans												
		02/04	09/04	16/04	07/05	14/05	21/05	28/05	04/06	11/06	18/06	25/06	02/07
Demi-journée	Matin												
	A-M												
Journée													
Repas	Avec												
	Sans												

Date, signature du responsable :

Renseignements :

GROUPE PSL 25-90-70
Sara RAZNIK
06 76 87 09 14
sara.raznik@groupe-psl.fr

