

Autres enfants :

Nom –Prénoms

Date de naissance

Calendrier hebdomadaire à compléter :

(mettre une croix dans les cases choisies)

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
7h00	7h30					
7h30	8h00					
8h00	8h30					
8h30	9h00					
9h00	9h30					
9h30	10h00					
10h00	10h30					
10h30	11h00					
11h00	11h30					
11h30	12h00					
12h00	12h30					
12h30	13h00					
13h00	13h30					
13h30	14h00					
14h00	14h30					
14h30	15h00					
15h00	15h30					
15h30	16h00					
16h00	16h30					
16h30	17h00					
17h00	17h30					
17h30	18h00					
18h00	18h30					
18h30	19h00					

Acceptez-vous d'autres jours si non disponibilité : Oui Non

Minimum de jours d'Accueil souhaité : 1 2 3 4 5

Le :

Signature :