



**FORMULAIRE DE FREQUENTATION POUR LES INSCRIPTIONS IRREGULIERES**

**A RENDRE POUR LE 20 DE CHAQUE MOIS**

Nom de (ou des) l'enfant(s) :					Prénom de (ou des) l'enfant(s) :										
Groupe fréquenté : <input type="checkbox"/> UAPE															
Date	Jour de la semaine	Matin		Matinée écolier	Midi	Après-midi									
		A 6h30-8h15	B 7h00-8h15	8h15-11h45	11h45-13h30	13h30-16h00	A 16h00-17h00	B 16h00-18h00							
Date : .....					Signature Parents: .....										