

MATHY CENTRE JUSTICE	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nom des parents :	Nom et Prénom de l'Enfant:
		Père :	
		Mère :	

Cocher les cases correspondantes

FEVRIER 2025

Lundi 3			Mardi 4			Jeudi 6			Vendredi 7		
Matin	Soir		Matin	Soir		Matin	Soir		Matin	Soir	
7h30 8h30	1ère heure	2ème heure	7h30 8h30	1ère heure	2ème heure	7h30 8h30	1ère heure	2ème heure	7h30 8h30	1ère heure	2ème heure
Lundi 10			Mardi 11			Jeudi 13			Vendredi 14		
VACANCES											
Lundi 17			Mardi 18			Jeudi 20			Vendredi 21		
VACANCES											
Lundi 24			Mardi 25			Jeudi 27			Vendredi 28		
Matin	Soir		Matin	Soir		Matin	Soir		Matin	Soir	
7h30 8h30	1ère heure	2ème heure	7h30 8h30	1ère heure	2ème heure	7h30 8h30	1ère heure	2ème heure	7h30 8h30	1ère heure	2ème heure

Date

Signature