

MATHY CENTRE JUSTICE	<input type="checkbox"/>	Nom des Parents :	Nom et Prénom de l'Enfant:
	<input type="checkbox"/>	Père : <input style="width: 90%;" type="text"/>	
	<input type="checkbox"/>	Mère : <input style="width: 90%;" type="text"/>	

Cocher les cases correspondantes

JANVIER 2024

Lundi 8			Mardi 9			Jeudi 11			Vendredi 12		
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 15			Mardi 16			Jeudi 18			Vendredi 19		
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 22			Mardi 23			Jeudi 25			Vendredi 26		
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 29			Mardi 30								
Matin	Soir		Matin	Soir							
7h30 8h30	1ère heure	2ème heure	7h30 8h30	1ère heure	2ème heure						

Date

Signature