

FEUILLET DE RESERVATION

Vacances Scolaire du 04 au 15 Avril 2016

NOM, Prénom	
Age	

Matin	Repas	Après-Midi
-------	-------	------------

Semaine 1

Lundi	04 Avril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	05 Avril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	06 Avril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	07 Avril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	08 Avril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Semaine 2

Lundi	11 Avril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	12 Avril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	13 Avril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	14 Avril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	15 Avril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date limite de retour : mercredi 30 Mars 2016

Date :

Signature :