

Merci de déposer cette feuille **avant le 18 OCTOBRE** auprès du personnel municipal ou à l'adresse jeunesse@ambon.fr

NOM Prénom : _____ âge : _____

	Semaine 43					Semaine 44				
OCTOBRE NOVEMBRE	L 23	M 24	M 25	J 26	V 27	L 30	M 31	M 1 ^{er}	J 2	V 3
J =>Journée complète, M => Matin A => Après midi										
RESTAURATION Cocher la case										

A Ambon, le

Signature

Merci de déposer cette feuille **avant le 18 OCTOBRE** auprès du personnel municipal ou à l'adresse jeunesse@ambon.fr

NOM Prénom : _____ âge : _____

	Semaine 43					Semaine 44				
OCTOBRE NOVEMBRE	L 23	M 24	M 25	J 26	V 27	L 30	M 31	M 1 ^{er}	J 2	V 3
J =>Journée complète, M => Matin A => Après midi										
RESTAURATION Cocher la case										

A Ambon, le

Signature