

RESERVATIONS PERISCOLAIRE**1^{er} au 25 SEPTEMBRE 2020**

Cette fiche devra être remise
renvoyée à enfance@mairie-saujon.fr

| | | |
|--|--------------------|-----------------------|
| Nom et Prénom de(s) enfant(s) | MATERNELLES | Du CP à 12 ans |
| | | |
| | | |
| ECOLE | | |
| RESIDENCE | | |
| N° ☎ | | |

| | Matin | Soir |
|---------------------------------|--------------|-------------|
| Mardi 1 ^{er} septembre | | |
| Jeudi 3 septembre | | |
| Vendredi 4 septembre | | |
| Lundi 7 septembre | | |
| Mardi 8 septembre | | |
| Jeudi 10 septembre | | |
| Vendredi 11 septembre | | |
| Lundi 14 septembre | | |
| Mardi 15 septembre | | |
| Jeudi 17 septembre | | |
| Vendredi 18 septembre | | |
| Lundi 21 septembre | | |
| Mardi 22 septembre | | |
| Jeudi 24 septembre | | |
| Vendredi 25 septembre | | |

Date :
Signature

RESERVATIONS PERISCOLAIRE**28 SEPTEMBRE au 16 OCTOBRE 2020**

Cette fiche devra être remise
renvoyée à enfance@mairie-saujon.fr

| | | |
|--|--------------------|-----------------------|
| Nom et Prénom de(s) enfant(s) | MATERNELLES | Du CP à 12 ans |
| | | |
| | | |
| ECOLE | | |
| RESIDENCE | | |
| N° ☎ | | |

| | Matin | Soir |
|-------------------------------|--------------|-------------|
| Lundi 28 septembre | | |
| Mardi 29 septembre | | |
| Jeudi 1 ^{er} octobre | | |
| Vendredi 2 octobre | | |
| Lundi 5 octobre | | |
| Mardi 6 octobre | | |
| Jeudi 8 octobre | | |
| Vendredi 9 octobre | | |
| Lundi 12 octobre | | |
| Mardi 13 octobre | | |
| Jeudi 15 octobre | | |
| Vendredi 16 octobre | | |

Date :
Signature