

INSCRIPTION VACANCES D'HIVER

du 20 au 30 avril 2026

INSCRIPTION AVANT LE 3 AVRIL 2026

Nom du représentant légal :

Tél :

Nom et prénom de l'enfant :

Age :

Enfant notifié MDPH (si oui joindre justificatif) : ☐ OUI

☐ NON

Mail :

Veuillez cocher les cases où votre enfant sera présent

Semaine 1		Matin	Repas	Après-midi	Sieste
	LUNDI 20/04				
	MARDI 21/04				
	MERCREDI 22/04				
	JEUDI 23/04				
	VENDREDI 24/04				
Semaine 2		Matin	Repas	Après-midi	Sieste
	LUNDI 27/04				
	MARDI 28/04				
	MERCREDI 29/04				
	JEUDI 30/04				
	VENDREDI 01/05	FERIE			

Date et Signature :

INSCRIPTION VACANCES D'HIVER

du 20 au 30 avril 2026

INSCRIPTION AVANT LE 3 AVRIL 2026

Nom du représentant légal :

Tél :

Nom et prénom de l'enfant :

Age :

Enfant notifié MDPH (si oui joindre justificatif) : ☐ OUI

☐ NON

Mail :

Veuillez cocher les cases où votre enfant sera présent

semaine 1		Matin	Repas	Après-midi	Sieste
	LUNDI 20/04				
	MARDI 21/04				
	MERCREDI 22/04				
	JEUDI 23/04				
	VENDREDI 24/04				
semaine 2		Matin	Repas	Après-midi	Sieste
	LUNDI 27/04				
	MARDI 28/04				
	MERCREDI 29/04				
	JEUDI 30/04				
	VENDREDI 01/05	FERIE			

Date et Signature :