

NOM et Prénom de l'enfant : _____

Groupe : « LE PETIT VILLAGE »

Petite Section

Moyenne Section

« LES AVENTURIERS »

Grande Section

Vacances de Toussaint 2017

Lundi 23 octobre

Mardi 24 octobre

Mercredi 25 octobre

Jeudi 26 octobre

Vendredi 27 octobre

Lundi 30 octobre

Mardi 31 octobre

Mercredi 1er novembre **férié**

Jeudi 2 novembre

Vendredi 3 novembre

Date limite d'inscription le Samedi 14 octobre 2017

Pour toute information complémentaire, se reporter à la plaquette Sac à Dos distribuée dans vos boîtes

Rappel : Annulation **au plus tard une semaine avant le début des vacances**

Ou journée(s) d'absence non facturée(s) sur présentation d'un certificat médical.

Date & Signature :

NOM et Prénom de l'enfant : _____

Groupe : « LE PETIT VILLAGE »

Petite Section

Moyenne Section

« LES AVENTURIERS »

Grande Section

Vacances de Toussaint 2017

Lundi 23 octobre

Mardi 24 octobre

Mercredi 25 octobre

Jeudi 26 octobre

Vendredi 27 octobre

Lundi 30 octobre

Mardi 31 octobre

Mercredi 1er novembre **férié**

Jeudi 2 novembre

Vendredi 3 novembre

Date limite d'inscription le Samedi 14 octobre 2017

Pour toute information complémentaire, se reporter à la plaquette Sac à Dos distribuée dans vos boîtes

Rappel : Annulation **au plus tard une semaine avant le début des vacances**

Ou journée(s) d'absence non facturée(s) sur présentation d'un certificat médical.

Date & Signature :

