

INSCRIPTION VACANCES D'HIVER
du 23 février au 6 mars 2026

INSCRIPTION AVANT LE 6 FEVRIER 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 23/02				
	MARDI 24/02				
	MERCREDI 25/02				
	JEUDI 26/02				
	VENDREDI 27/02				
semaine 2		Matin	Repas	Après-midi	Sieste
	LUNDI 02/03				
	MARDI 03/03				
	MERCREDI 04/03				
	JEUDI 05/03				
	VENDREDI 06/03				

Date et Signature :

INSCRIPTION VACANCES D'HIVER
du 23 février au 6 mars 2026

INSCRIPTION AVANT LE 6 FEVRIER 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 23/02				
	MARDI 24/02				
	MERCREDI 25/02				
	JEUDI 26/02				
	VENDREDI 27/02				
semaine 2		Matin	Repas	Après-midi	Sieste
	LUNDI 02/03				
	MARDI 03/03				
	MERCREDI 04/03				
	JEUDI 05/03				
	VENDREDI 06/03				

Date et Signature :