

NOM-prénom de l'enfant :

Caisse CAF / MSA
QF:

Prix de Journée :
Prix Demi-journée :

VACANCES TOUSSAINT

		JOURNEE	MATIN	A- MIDI	Repas	pique nique
L	19-oct					
M	20-oct					
M	21-oct					
J	22-oct					
V	23-oct					
L	26-oct					
M	27-oct					
M	28-oct					
J	29-oct					
V	30-oct					