

DISPONIBILITE PREVISIONNELLE

Nom-Prénom :

Préciser vos critères (Temps complet, mi-temps, mercredi, vacances scolaires)

.....
.....

Place disponible à la journée *Nombre* _____ à partir de _____

Place disponible extra-scolaire *Nombre* _____ à partir de _____

✂-----

MISE A JOUR DES COORDONNEES PERSONNELLES

Nom- Prénom :

Adresse :

N° de téléphone fixe et portable :

Courriel :

✂-----

COUPON REPONSE

Réunion du mardi 24 janvier - Galette des rois Espace Jeunesse Blainville sur Orne

Mr, Mmeparticipe oui non

*laissez en évidence la réponse

N'oubliez pas de prévenir si vous avez un souci pour vous déplacer, nous pouvons vous indiquer des coordonnées d'assistant(e)s maternel(le)s susceptibles de vous transporter. Prévenez de votre participation, par téléphone ou par courrier indispensable pour préparer la salle et commander les galettes !