



FICHE D'INSCRIPTION POUR FREQUENTATIONS IRRÉGULIÈRES

<input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de Sierre <input type="checkbox"/> UAPE de Muraz <input type="checkbox"/> UAPE de Noës	<input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de Chalais <input type="checkbox"/> UAPE de Vercorin	<input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de St-Léonard <input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de Venthône
<input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de Granges	<input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de Chippis	<input type="checkbox"/> UAPE de Salquenen <input type="checkbox"/> APAC

Groupe : Nom et Prénom de l'enfant :

1^{ère} semaine : du au Mois :

Jours	Matin	Déjeuner	Midi	Repas	Ap.-midi
Lundi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Mardi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Mercredi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Jeudi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Vendredi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Possibilités	
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

2^{ème} semaine : du au Mois :

Jours	Matin	Déjeuner	Midi	Repas	Ap.-midi
Lundi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Mardi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Mercredi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Jeudi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Vendredi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Possibilités	
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

3^{ème} semaine : du au Mois :

Jours	Matin	Déjeuner	Midi	Repas	Ap.-midi
Lundi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Mardi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Mercredi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Jeudi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Vendredi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Possibilités	
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

4^{ème} semaine : du au Mois :

Jours	Matin	Déjeuner	Midi	Repas	Ap.-midi
Lundi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Mardi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Mercredi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Jeudi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Vendredi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Possibilités	
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

5^{ème} semaine : du au Mois :

Jours	Matin	Déjeuner	Midi	Repas	Ap.-midi
Lundi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Mardi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Mercredi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Jeudi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Vendredi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Possibilités	
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

Lieu et date : Signature des parents :