



## MERCREDIS

Toute l'année du 01-09-2020 au 05-07-2021, cochez les accueils concernés

Occasionnel, si possible précisez les dates et accueils concernés

Je n'ai pas de besoins actuellement

RELAIS MATIN	MATIN	MIDI	APRES-MIDI	RELAIS SOIR
<input type="checkbox"/> Semaine paire	<input type="checkbox"/> Semaine paire	<input type="checkbox"/> Semaine paire	<input type="checkbox"/> Semaine paire	<input type="checkbox"/> Semaine paire
<input type="checkbox"/> Semaine impaire	<input type="checkbox"/> Semaine impaire	<input type="checkbox"/> Semaine impaire	<input type="checkbox"/> Semaine impaire	<input type="checkbox"/> Semaine impaire

NOM : ..... Prénom : ..... Le : ..... Signature :