**(1 fiche par enfant)**

**DEMANDE D'ANNULATION**

Nom, prénom de l’enfant : …………………………………………………………………………………………….

Classe : ……………………………………..

 Les jours de la semaine :

 LUNDI OUI NON

 MARDI OUI NON

 JEUDI OUI NON

 VENDREDI OUI NON

(rayer les mentions inutiles)

**Signature** :

. . . . . . . . . . . . .

**(1 fiche par enfant)**

**DEMANDE D'ANNULATION**

Nom, prénom de l’enfant : …………………………………………………………………………………………….

Classe : ……………………………………..

 Les jours de la semaine :

 LUNDI OUI NON

 MARDI OUI NON

 JEUDI OUI NON

 VENDREDI OUI NON

(rayer les mentions inutiles)

**Signature** :