

# Annonce du planning pour horaires irréguliers

ce formulaire signé reste chez l'AMF

Les parents : Nom : ..... Prénom : .....

Attestent que leur enfant prénommé : Nom: ..... Prénom: .....

**Merci aux parents de compléter un  
formulaire par enfant**

Sera placé les jours suivants pour la période de ..... (mois) .....(année)

	MATIN		MIDI		APRES-MIDI		TOTAL HEURES
	DE	A	DE	A	DE	A	TOTAL
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

	MATIN		MIDI		APRES-MIDI		TOTAL HEURES
	DE	A	DE	A	DE	A	TOTAL
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
	<b>TOTAL</b>						

Lieu et date : .....

Signature(s) des parents : .....

Signature de l'AMF : .....