S.I.V.U des Trois Villages

 **23, rue de la mairie**

 **79360 La Foye Monjault**

 **Tél : 09 77 74 01 93 (mercredi de 9h à 16h)**

**sivulfm@orange.fr**

 GARDERIE **LA FOYE MONJAULT** ou **LA ROCHENARD** ou **VALLANS**

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

ADRESSE……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

N° DE TELEPHONE………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ADRESSE EMAIL ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM ET PRENOM DE L ENFANT | ECOLE FREQUENTEE | LUNDIMatin soir | MARDIMatin soir | JEUDIMatin soir | VENDREDI Matin soir  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |