VILLE DE LESQUIN

MULTI-ACCUEIL - BONS DE CONGES*

Nom et Prénom de l'enfant :

Sera absent le : / ou du au

Le :

Signature des Parents :

*Nous vous rappelons que ce bon doit être remis à la Responsable du Multi-Accueil 1 mois avant la date de l'absence

---

VILLE DE LESQUIN

MULTI-ACCUEIL - BONS DE CONGES*

Nom et Prénom de l'enfant :

Sera absent le : / ou du au

Le :

Signature des Parents :

*Nous vous rappelons que ce bon doit être remis à la Responsable du Multi-Accueil 1 mois avant la date de l'absence

---

VILLE DE LESQUIN

MULTI-ACCUEIL - BONS DE CONGES*

Nom et Prénom de l'enfant :

Sera absent le : / ou du au

Le :

Signature des Parents :

*Nous vous rappelons que ce bon doit être remis à la Responsable du Multi-Accueil 1 mois avant la date de l'absence