

FORMULE D'INSCRIPTION COMPLEMENTAIRE

Ce document est transmis à titre INDICATIF et peu évoluer en tous temps. Il a comme objectif de vous informer des éventuelles places vacantes.

Pour vérifier la validité de cette offre et, le cas échéant inscrire votre enfant, merci de nous faire parvenir un email en mentionnant la formule qui vous intéresse .

Formule	Groupe	%	Priorité(s)					LUNDI			MARDI			MERCREDI			JEUDI			VENDREDI			
			B	C	HG	T	V	Matin, Repas	Matin, Repas, Sieste	Après-midi	Matin, Repas	Matin, Repas, Sieste	Après-midi	Matin, Repas	Matin, Repas, Sieste	Après-midi	Matin, Repas	Matin, Repas, Sieste	Après-midi	Matin, Repas	Matin, Repas, Sieste	Après-midi	
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

Légendes :

B Commune de Bardonnex
HG Hospice Général
V Commune de Veyrier

C Ville de Carouge
T Commune de Troinex