

# Centre de Jeunesse et d'Activités de Savières

## FEUILLE DE MODIFICATION

Je soussigné(e)

NOM / Prénom : .....

Responsable légal de l'enfant

NOM / Prénom : .....

**Classe :**

- Petite Section       Moyenne Section       Grande Section       CP
- CE1       CE2       CM1       CM2

**Demande :**

**L'ajout**                       **L'annulation**

- Le matin       Le midi       La cantine       L'après-midi       Le Soir

Pour la journée du : .....

Ou les journées du : ..... au .....

Fait à .....

Le .....

Signature du responsable légal

**Toute modification devra être effectuée au plus tard avant 12 heures le lundi de la semaine précédente**