

## ACCUEIL DE LOISIRS ASSOCIE A L'ECOLE - ANNEE 2015-2016

NOM :  
PRENOM :  
CLASSE :

Fiche de réservation  
Matin et soir

*La présente inscription est valable seulement pour :*

Année complète **OU**
 Septembre
  Novembre
  Décembre
  Janvier
  Février
  Mars
  Avril
  Mai
  Juin/Juillet

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Matin</b> (Amplitude des Horaires 7h30-8h50)					
<b>Soir</b> (Amplitude des Horaires 16h00-18h30)					

**IMPORTANT :**

L'INSCRIPTION ALAE MIDI EST AUTOMATIQUE DES LORS QU'IL Y A INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE.  
QUI S'EFFECTUE AUPRES DE LA MAIRIE DE MONS.

Je soussigné Mme, M. .... agissant en qualité de  
représentant légal de l'enfant ci-dessus désigné, demande la réservation de mon enfant à l'ALAE tel qu'indiqué ci-dessus.

Date et signature (s) du ou des responsable (s) légal (aux) :