

Fiche d'inscription

ALSH 3/12 ans

Vacances d'automne

Responsable du dossier :

Le responsable du dossier doit obligatoirement être responsable légal l'enfant, il est le payeur des prestations demandées via cette fiche d'inscription.

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Né(e) le :

Etablissement scolaire :

Classe :

Prestations proposées par les ALSH pendant les vacances :

Journée complète (repas et gouters compris)

Inscription spécifique en demi-journée pour les enfants « en inclusion » (en situation de handicap)

Inscription : au plus tard le vendredi 4 octobre

Merci d'indiquer la date de présence de votre enfant et la formule d'accueil correspondante

	Lundi 21/10	Mardi 22/10	Mercredi 23/10	Jeudi 24/10	Vendredi 25/10
Journée	<input type="text"/>				
	Lundi 28/10	Mardi 29/10	Mercredi 30/10	Jeudi 31/10	Vendredi 01/11
Journée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Férieré

Observations :

Allergies alimentaires et/ou régimes alimentaires :

Signature du responsable du dossier

Date :

Signature :

Cadre réservé à l'administration

Numéro de dossier :