

# 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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>	Férié

### Observations :

Allergies alimentaires et/ou régimes alimentaires :

**Signature du responsable du dossier**

Date :

Signature :

Cadre réservé à l'administration

Numéro de dossier :