

## FICHE D'INSCRIPTION ALSH Maternel

Inscription à retourner  
**AU PLUS TARD**  
**8 jours avant le 1<sup>er</sup> jour de la période**  
 (Passé ce délai, l'inscription pourra être refusée)

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_

### PERIODES D'INSCRIPTION

ACCUEIL PERISCOLAIRE	MATIN	SOIR	ACCUEIL DE LOISIRS	JOURNEE	MATIN	REPAS	APRES-MIDI
Lundi 01	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Mardi 02	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			MERCREDI 03	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeudi 04	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Vendredi 05	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Lundi 08	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Mardi 09	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			MERCREDI 10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeudi 11	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Vendredi 12	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Lundi 15	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Mardi 16	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			MERCREDI 17	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeudi 18	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Vendredi 19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
<b>TOTAL</b>			<b>TOTAL</b>				