

ALSH Maternel DECEMBRE 2022

FICHE D'INSCRIPTION

Inscription à retourner
AU PLUS TARD
8 jours avant le 1^{er} jour de la période
(Passé ce délai, l'inscription pourra être refusée)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom, Prénom : _____ Numéro de téléphone _____

Ecole : _____

PERIODES D'INSCRIPTION

ACCUEIL PERISCOLAIRE	MATIN	SOIR	ACCUEIL DE LOISIRS	JOURNEE	MATIN	REPAS	APRES-MIDI
Lundi 05	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Mardi 06	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			MERCREDI 07	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeudi 08	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Vendredi 9	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Lundi 12	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Mardi 13	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			MERCREDI 14	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeudi 15	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Vendredi 16	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
TOTAL			TOTAL				

Date et Signature