



ALSH Primaire AVRIL 2023

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	APRES-MIDI
Lundi 03	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Mardi 04	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Mercredi 05	<input type="radio"/>		MERCREDI 05	<input type="radio"/>
Jeudi 06	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Vendredi 07	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Lundi 24	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Mardi 25	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Mercredi 26	<input type="radio"/>		MERCREDI 26	<input type="radio"/>
Jeudi 27	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Vendredi 28	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
TOTAL			TOTAL	

Date et Signature :