



ALSH Primaire AVRIL/MAI 2024

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 _____

Classe : JP MC 6^{ème}

Famille séparée : Papa ou Maman

PERIODES D'INSCRIPTION

ACCUEIL PERISCOLAIRE	MATIN	SOIR	ACCUEIL DE LOISIRS	APRES-MIDI
Mardi 02	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	MERCREDI 03	<input type="radio"/>
Mercredi 03	<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"/>	MERCREDI 10	<input type="radio"/>
Mardi 09	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Mercredi 10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Jeudi 11	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Vendredi 12	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Lundi 29	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Mardi 30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Jeudi 02/05	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Vendredi 03/05	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
TOTAL			TOTAL	

Date et Signature :