



ALSH Maternel 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 _____

Ecole : _____ Feuille : Papa ou Maman

PERIODES D'INSCRIPTION

ACCUEIL PERISCOLAIRE	MATIN	SOIR	ACCUEIL DE LOISIRS	JOURNEE	MATIN	REPAS	APRES-MIDI
Lundi 06	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Mardi 07	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Lundi 13	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Mardi 14	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			MERCREDI 15	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeudi 16	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Vendredi 17	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Mardi 21	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			MERCREDI 22	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeudi 23	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Vendredi 24	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Lundi 27	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Mardi 28	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			MERCREDI 29	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeudi 30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Vendredi 31	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
TOTAL			TOTAL				

Date et Signature :