

ALSH Maternel JUIN / JUILLET 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

Ecole :				Feuille :	Papa	ou	Maman
PERIODES D'INSCRIPTION							
ACCUEIL PERISCOLAIRE	MATIN	SOIR	ACCUEIL DE LOISIRS	JOURNEE	MATIN	REPAS	APRES- MIDI
Ldi 00							
Lundi 03	0	0					-
Mardi 04	0	0	MEDADEDLOE			2	
ladi 00	-	0	MERCREDI 05	0	0	0	0
Jeudi 06	0	0					-
Vendredi 07	0	0					
Ldi 40	2	0					
Lundi 10	0	0					-
Mardi 11	<u> </u>		MERCREDI 12	0	0	0	0
Jeudi 13	-	0	WERCREDI 12				
Vendredi 14	0	0					-
venareal 14	<u> </u>	<u> </u>					
Lundi 17	0	0					
Mardi 18	0	0					1
IVIATUI 10	<u> </u>	<u> </u>	MERCREDI 19	0	0	0	0
Jeudi 20	0	0	WERCKEDI 13				+
Vendredi 21	0	0					
Venureur 21							
Lundi 24	0	0					
Mardi 25	0	0					+
Iviai ui 25)		MERCREDI 26	0	0	0	0
Jeudi 27	0	0	WILKOKEDIZO				
Vendredi 28	0	0					
Vendredi 20							
Lundi 01/07	0	0					
Mardi 02/07	0	ō					
marar vzrvr			MERCREDI 03/07	0	0	0	0
Jeudi 04/07	0	0					
Vendredi 05/07	0	0					
TOTAL							

Nom, Prénom : ______ Numéro de téléphone _____

Date et Signature :