ALSH Maternel-Primaire
SEPTEMBRE et OCTOBRE 2025

FICHE D'INSCRIPTION

ALSH PRIMAIRE □ **ALSH MATERNEL** □

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

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom, Prénom : _____ **Numéro de téléphone** _____ **Classe :** _____

Famille séparée : Papa ⬭ **ou Maman** ⬭

PERIODE D'INSCRIPTION

ACCUEIL PERISCOLAIRE	MATIN	SOIR	JOURNEE	MATIN	REPAS	APRES MIDI
Lundi 01	❍	❍				
Mardi 02	❍	❍				
Mercredi 03			❍	❍	❍	❍
Jeudi 04	❍	❍				
Vendredi 05	❍	❍				
Lundi 08	❍	❍				
Mardi 09	❍	❍				
Mercredi 10			❍	❍	❍	❍
Jeudi 11	❍	❍				
Vendredi 12	❍	❍				
Lundi 15	❍	❍				
Mardi 16	❍	❍				
Mercredi 17			❍	❍	❍	❍
Jeudi 18	❍	❍				
Vendredi 19	❍	❍				
Lundi 22	❍	❍				
Mardi 23	❍	❍				
Mercredi 24			❍	❍	❍	❍
Jeudi 25	❍	❍				
Vendredi 26	❍	❍				
Lundi 29	❍	❍				
Mardi 30	❍	❍				
Mercredi 01/10			❍	❍	❍	❍
Jeudi 02/10	❍	❍				
Vendredi 03/10	❍	❍				
Lundi 06/10	❍	❍				
Mardi 07/10	❍	❍				
Mercredi 08/10			❍	❍	❍	❍
Jeudi 09/10	❍	❍				
Vendredi 10/10	❍	❍				
Lundi 13/10	❍	❍				
Mardi 14/10	❍	❍				
Mercredi 15/10			❍	❍	❍	❍
Jeudi 16/10	❍	❍				
Vendredi 17/10	❍	❍				
TOTAL						

Date et Signature :

Le Colibri, cscs La Couronne ■ Secteur enfance
1 Allée des sports■ 16400 La Couronne
Tél : 05 45 67 17 00 ■ Mobile : 07 82 35 30 75 (primaire) 07.83.74.61.06 (maternel)
■ E-mail : alshprimaire@cscslacouronne.org // alshmaternel@cscslacouronne.org