



ALSH Maternel-Primaire NOVEMBRE et DECEMBRE 2025

FICHE D'INSCRIPTION

ALSH PRIMAIRE ☐

ALSH MATERNEL ☐

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 : _____

Famille séparée : Papa ☐ ou Maman ☐

PERIODE D'INSCRIPTION

ACCUEIL PERISCOLAIRE	MATIN	SOIR	JOURNEE	MATIN	REPAS	APRES MIDI
Lundi 03	☐	☐				
Mardi 04	☐	☐				
Mercredi 05			☐	☐	☐	☐
Jeudi 06	☐	☐				
Vendredi 07	☐	☐				
Lundi 10	☐	☐				
Mercredi 12			☐	☐	☐	☐
Jeudi 13	☐	☐				
Vendredi 14	☐	☐				
Lundi 17	☐	☐				
Mardi 18	☐	☐				
Mercredi 19			☐	☐	☐	☐
Jeudi 20	☐	☐				
Vendredi 21	☐	☐				
Lundi 24	☐	☐				
Mardi 25	☐	☐				
Mercredi 26			☐	☐	☐	☐
Jeudi 27	☐	☐				
Vendredi 28	☐	☐				
Lundi 01 décembre 2025	☐	☐				
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	☐	☐				
TOTAL						

Date et Signature :