

**INSCRIPTION ALSH**  
**MERCREDIS**  
 Période : du 15 mai au 03 juillet 2024

➤ A retourner en Mairie **avant le 04 mai 2024**

NOM & Prénom du responsable : .....

Adresse de facturation : .....

**TEL EN CAS D URGENCE :** .....

**Enfant(s) à inscrire à l'Accueil de Loisirs :**

Nom	Prénom	Date de naissance

**Rappel :**

Le centre de loisirs est ouvert de 7h30 à 12h30/7H30 à 18h30.

Pour les enfants qui ne déjeunent pas au restaurant scolaire, merci de les récupérer au groupe scolaire.

**Toute inscription est due. Annulation de la prestation sur présentation d'un certificat médical ou si le service enfance jeunesse est prévenu au minimum la veille de l'absence de l'enfant.**

**Cocher les cases correspondantes**

Jours		Petits (PS à GS)		Grands (CP à CM)	
		MATIN	JOURNEE	MATIN	JOURNEE
<b>Mercredi</b>	<b>15/05/2024</b>				
<b>Mercredi</b>	<b>22/05/ 2024</b>				
<b>Mercredi</b>	<b>29/05/2024</b>				
<b>Mercredi</b>	<b>05/06/2024</b>				
<b>Mercredi</b>	<b>12/06/2024</b>				
<b>Mercredi</b>	<b>19/06/2024</b>				
<b>Mercredi</b>	<b>26/06/2024</b>				
<b>Mercredi</b>	<b>03/07/2024</b>				

**Souhaite participer aux activités du plan mercredi :**

---



---

**Toute inscription vaut engagement définitif et donc engagement à payer pour la période réservée.**

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, agissant en qualité de (Père, Mère, Tuteur, Titulaire de l'autorité parentale)\* demande l'inscription à l'ALSH du mercredi de mon (mes) enfant(s) désigné(s) ci-dessus.

\* *Rayer les mentions inutiles*

A \_\_\_\_\_, le

Signature