

Mairie



INSCRIPTION ALSH
VACANCES DE FEVRIER 2018
Période : du 26/02/2018 au 02/03/2018

- A retourner en Mairie **pour le 17/02/2018**
- Compte tenu **du nombre limité de places**, les fiches d'inscriptions seront enregistrées par ordre d'arrivée.

NOM & Prénom de facturation :

Adresse de facturation :

Rappel numéro de tél en cas d'urgence :

Enfant(s) à inscrire à l'Accueil de Loisirs	Forfait 3, 4 ou 5 jours Préciser impérativement les jours de présence de l'enfant				
	Lundi 26	Mardi 27	Mercredi 28	Jedi 01	Vendredi 02
Nom: Prénom:					
Date de naissance :					
Nom: Prénom:					
Date de naissance :					
Nom: Prénom:					
Date de naissance :					

****** Stage d'initiation à la boxe sur inscription pour les 6-13 ans le mardi/mercredi/ jeudi.**
****** Préciser si votre enfant est intéressé. Places limités.**

Toute inscription vaut engagement définitif et donc engagement de 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 des petites vacances de Ploubezre de mon (mes) enfant(s) désigné(s) ci-dessus.

* *Rayer les mentions inutiles*

A _____, le _____

Signature