

Mairie



**INSCRIPTION ALSH**  
**VACANCES DE PRINTEMPS**  
Période : du 26/04/2018 au 04/05/2018  
**FERME LE 30/04**

- A retourner en Mairie **avant le 18/04/2018**
- 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 :** .....

**POSSIBILITE pour les + 6ans DE PARTICIPER A UNE SORTIE VTT LE 26/04 ET UNE SEANCE ESCALADE LE 27/04.**  
**Merci d'inscrire le(les) choix de l'enfant.**

Enfant(s) à inscrire à l'Accueil de Loisirs	Forfait 3, 4 ou 5 jours Préciser impérativement les jours de présence de l'enfant				
	Judi 26	Vendredi 27	Mercredi 02	Judi 03	Vendredi 04
Nom:                      Prénom:					
Date de naissance :					
Nom:                      Prénom:					
Date de naissance :					
Nom:                      Prénom:					
Date de naissance :					

**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