

## INSCRIPTION ALSH

## MERCREDIS

Période : du 04 septembre au 16 octobre  
2019

➤ A retourner en Mairie **avant Le 04 SEPT 2019**

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 6 <sup>ème</sup> )	
	MATIN	JOURNEE	MATIN	JOURNEE
<b>Mercredi 04/09/2019</b>				
<b>Mercredi 11/09/2019</b>				
<b>Mercredi 18/09/2019</b>				
<b>Mercredi 25/09/2019</b>				
<b>Mercredi 02/10/2019</b>				
<b>Mercredi 09/10/2019</b>				
<b>Mercredi 16/10/2019</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