

Mairie



<p align="center">INSCRIPTION ALSH</p> <p align="center">VACANCES DE FEVRIER 2026</p> <p align="center">Période : du 16/02/2026 au 20/02/2026</p>

➤ A retourner en Mairie **avant le 31/01/2026**

Compte tenu du nombre limité de places, les fiches d'inscriptions seront enregistrées par ordre d'arrivée.

NOM & Prénom de facturation :
Adresse de facturation :
TEL EN CAS DURGENCE

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	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Nom: Prénom:					
Date de naissance :					
Nom: Prénom:					
Date de naissance :					
Nom: Prénom:					
Date de naissance :					

Info à communiquer à l'équipe :

.....
.....

Enfant bénéficiant de la prestation AEEH : OUI /NON

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