

INSCRIPTION ALSH

MERCREDIS

Période : du 07/01 AU 11/02

➤ A retourner en Mairie avant Le 05/01/2026

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 ^{ème}) | |
|-----------------------------|------------------|---------|---------------------------------|---------|
| | MATIN | JOURNEE | MATIN | JOURNEE |
| Mercredi 07/01/2026 | | | | |
| Mercredi 14/01/ 2026 | | | | |
| Mercredi 21/01/2026 | | | | |
| Mercredi 28/01/2026 | | | | |
| Mercredi 04/02/2026 | | | | |
| Mercredi 11/02/2026 | | | | |

Souhaite participer aux activités du plan mercredi : atelier avec intervenant extérieur. OUI/ NON**Enfant bénéficiant de la prestation AEEH : OUI/NON****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