

**INSCRIPTION ALSH
 MERCREDIS**
 Période : du 04 sept au 16 oct 2024

➤ A retourner en Mairie **avant Le 28/08 2024**

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 04/09/2024				
Mercredi 11/09/ 2024				
Mercredi 18/09/2024				
Mercredi 25/09/2024				
Mercredi 02/10/2024				
Mercredi 09/10/2024				
Mercredi 16/ 10/ 2024				

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

