

## INSCRIPTION ALSH

## MERCREDIS

Période : du 03 sept au 15 oct 2025

➤ A retourner en Mairie **avant Le 27/08/ 2025**

NOM &amp; 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**

|          |             | Petits (PS à GS) |         | Grands (CP à 6 <sup>ème</sup> ) |         |
|----------|-------------|------------------|---------|---------------------------------|---------|
| Jours    |             | MATIN            | JOURNEE | MATIN                           | JOURNEE |
| Mercredi | 03/09/2025  |                  |         |                                 |         |
| Mercredi | 10/09/ 2025 |                  |         |                                 |         |
| Mercredi | 17/09/2025  |                  |         |                                 |         |
| Mercredi | 24/09/2025  |                  |         |                                 |         |
| Mercredi | 01/10/2025  |                  |         |                                 |         |
| Mercredi | 08/10/2025  |                  |         |                                 |         |
| Mercredi | 15/10/ 2025 |                  |         |                                 |         |

**Souhaite participer aux activités du plan mercredi : atelier avec intervenant extérieur.****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