

INSCRIPTION ALSH

MERCREDIS

Période : du 08 janvier au 05 février 2025

➤ A retourner en Mairie **avant Le 06/01/2025**

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** ou **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 08/01/2025				
Mercredi 15/01/2025				
Mercredi 22/01/2025				
Mercredi 29/01/2025				
Mercredi 05/02/2025				

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