Inscription mercredis 2024

Période du _____au_____

Informations de l'enfant :	Informations famille :
Nom :	Responsable Légal 1 : .....
Prénom :	Responsable Légal 2 : .....
Âge :	E-mail : .....
	Téléphone : .....
	Commune de résidence : .....

Je souhaite inscrire mon enfant :

DATES	PRESENCE DE L'ENFANT : *Veuillez cocher votre-vos choix*
	☐ Journée complète ☐ Matin ☐ Matin avec repas ☐ Repas avec Après-midi ☐ Après-midi
	☐ Journée complète ☐ Matin ☐ Matin avec repas ☐ Repas avec Après-midi ☐ Après-midi
	☐ Journée complète ☐ Matin ☐ Matin avec repas ☐ Repas avec Après-midi ☐ Après-midi
	☐ Journée complète ☐ Matin ☐ Matin avec repas ☐ Repas avec Après-midi ☐ Après-midi
	☐ Journée complète ☐ Matin ☐ Matin avec repas ☐ Repas avec Après-midi ☐ Après-midi
	☐ Journée complète ☐ Matin ☐ Matin avec repas ☐ Repas avec Après-midi ☐ Après-midi
	☐ Journée complète ☐ Matin ☐ Matin avec repas ☐ Repas avec Après-midi ☐ Après-midi
	☐ Journée complète ☐ Matin ☐ Matin avec repas ☐ Repas avec Après-midi ☐ Après-midi

Céline BRIZARD, Directrice de l'A.L.S.H.

alsh@brax47.fr

06.72.76.08.23 / 05.53.99.68.95

Signature responsable légal :

Inscription vacances 2024

Vacances de _____

Informations de l'enfant :	Informations famille :
Nom :	Responsable Légal 1 : .....
Prénom :	Responsable Légal 2 : .....
Âge :	E-mail : .....
	Téléphone : .....
	Commune de résidence : .....

Je souhaite inscrire mon enfant :

DATES	PRESENCE DE L'ENFANT : *Veuillez cocher votre-vos choix*
	☐ Journée complète ☐ Matin ☐ Matin avec repas ☐ Repas avec Après-midi ☐ Après-midi
	☐ Journée complète ☐ Matin ☐ Matin avec repas ☐ Repas avec Après-midi ☐ Après-midi
	☐ Journée complète ☐ Matin ☐ Matin avec repas ☐ Repas avec Après-midi ☐ Après-midi
	☐ Journée complète ☐ Matin ☐ Matin avec repas ☐ Repas avec Après-midi ☐ Après-midi
	☐ Journée complète ☐ Matin ☐ Matin avec repas ☐ Repas avec Après-midi ☐ Après-midi
DATES	**PRESENCE DE L'ENFANT :** *Veuillez cocher votre-vos choix*
	☐ Journée complète ☐ Matin ☐ Matin avec repas ☐ Repas avec Après-midi ☐ Après-midi
	☐ Journée complète ☐ Matin ☐ Matin avec repas ☐ Repas avec Après-midi ☐ Après-midi
	☐ Journée complète ☐ Matin ☐ Matin avec repas ☐ Repas avec Après-midi ☐ Après-midi
	☐ Journée complète ☐ Matin ☐ Matin avec repas ☐ Repas avec Après-midi ☐ Après-midi
	☐ Journée complète ☐ Matin ☐ Matin avec repas ☐ Repas avec Après-midi ☐ Après-midi

Céline BRIZARD, Directrice de l'A.L.S.H.

alsh@brax47.fr 06.72.76.08.23 / 05.53.99.68.95

Signature responsable légal :