

Mairie



**INSCRIPTION ALSH**  
**VACANCES DE LA TOUSSAINT**  
Période : du 25/10/2021 au 29/10/2021

- A retourner en Mairie **pour le 15/10/2021**
- **Compte tenu du nombre limité de places, les fiches d'inscriptions seront enregistrées par ordre d'arrivée.**

**NOM & Prénom de facturation :** .....

**Adresse de facturation :** .....

**TEL EN CAS DURGENCE**.....

Enfant(s) à inscrire à l'Accueil de Loisirs	Forfait 3, 4 ou 5 jours Préciser impérativement les jours de présence de l'enfant				
	Lundi 25	Mardi 26	Mercredi 27	Judi 28	Vendredi 29
Nom:                      Prénom:					
Date de naissance :					
Nom:                      Prénom:					
Date de naissance :					
Nom:                      Prénom:					
Date de naissance :					

**Observations :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Toute inscription vaut engagement définitif et donc engagement de 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 des petites vacances de Ploubezre de mon (mes) enfant(s) désigné(s) ci-dessus.

\* Rayer les mentions inutiles

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature