

INSCRIPTION ALSH
MERCREDIS
 Période : du 29/04 AU 27/05

➤ A retourner en Mairie **avant Le 25/04/2026**

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	29/04/2026				
Mercredi	06/05/2026				
Mercredi	13/05/2026				
Mercredi	20/05/2026				
Mercredi	27/05/2026				

Souhaite participer aux activités du plan mercredi : atelier avec intervenant extérieur. OUI/ NON

Enfant bénéficiant de la prestation AEEH : OUI /NON

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