

INSCRIPTION ALSH

MERCREDIS

Période : du 05 nov au 17 dec 2025

➤ A retourner en Mairie **avant Le 04/11/ 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 12h30/7H30 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 ^{ème})	
Jours		MATIN	JOURNEE	MATIN	JOURNEE
Mercredi	05/11/2025				
Mercredi	12/11/ 2025				
Mercredi	19/11/2025				
Mercredi	26/11/2025				
Mercredi	03/12/2025				
Mercredi	10/12/2025				
Mercredi	17/12/ 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