



Cadre réservé à l'administration

Identifiant famille :

Reçu le :

Par :

Traité le :

Par :

ANNEE SCOLAIRE : ____/____

INSCRIPTION ALSH DEMI-JOURNÉE MERCREDI - MARIE LAURENCIN

RESPONSABLES LEGAUX

Qualité : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre	Qualité : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Tél : _____	Tél : _____
Adresse mail : _____	Adresse mail : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Code postal : _____	Code postal : _____
Ville : _____	Ville : _____

ENFANTS

Nom :	Prénom :	Date de naissance :	Sexe :	Ecole fréquentée :	ALSH secteur :
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		

Cette inscription est un engagement pour l'année scolaire. Elle annule l'inscription qui a été faite sur l'ALSH de votre secteur.

L'enfant rentre seul : Oui Non

❖ *Période souhaitée :*

Matin de 7h à 11h30 (sans repas)

Horaires d'accueil : 7h à 9h – 11h20 à 11h30

Matin de 7h à 13h30 (avec repas inclus)

Horaires d'accueil : 7h à 9h – 13h20 à 13h30

Après-midi de 13h30 à 19h (sans repas)

Horaires d'accueil : 13h20 à 13h30 – 17h à 19h

Le : _____
Signature des Parents :

<p style="text-align: center;">AVIS <input type="radio"/> FAVORABLE <input type="radio"/> DEFAVORABLE</p>
--

**Pour le Maire et par Délégation
au Maire à l'Enfance**

Nadette TROUDART