



INSCRIPTION

A. L.S.H

Période : **Vacances d'Hiver 2024**

<p>Nom Prénom de l'enfant</p> <p>-----</p>

Aides aux Temps Libres **ou** Quotient Familial
 N° Allocataire
 Mail famille

Classe :
 Tarif ½ journée
 Tarif journée

Je soussigné(e).....inscrit mon fils, fille.....
 à l'accueil collectif des vacances les jours ci-après :

Veillez cocher les cases correspondantes aux présences de votre enfant

FEVRIER														
Lundi 12			Mardi 13			Mercredi 14			Jeudi 15			Vendredi 16		
Matin	Midi	A-midi	Matin	Midi	A-midi	Matin	Midi	A-midi	Matin	Midi	A-midi	Matin	Midi	A-midi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration		

FEVRIER														
Lundi 19			Mardi 20			Mercredi 21			Jeudi 22			Vendredi 23		
Matin	Midi	A-midi	Matin	Midi	A-midi	Matin	Midi	A-midi	Matin	Midi	A-midi	Midi	A-midi	A-midi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration		

Le.....Signature :