

# INSCRIPTION

A.L.S.H

Période : *Mercredis de mai à juillet 2025*

<b>Nom Prénom de l'enfant</b> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>
--

Aides aux Temps Libres ou Quotient Familial :.....

Classe : .....

N° Allocataire :.....

Tarif ½ journée :.....

Mail famille :.....

Tarif journée :.....

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

Veuillez cocher les cases correspondantes aux présences de votre enfant

MAI											
Mercredi 7			Mercredi 14			Mercredi 21			Mercredi 28		
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"/>
Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration		

JUN											
Mercredi 4			Mercredi 11			Mercredi 18			Mercredi 25		
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"/>
Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration		

JUILLET		
Mercredi 2		
Matin	Midi	A-midi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadre réservé à l'administration		

Le.....Signature: