

INSCRIPTION

A. L.S.H

Période : **Vacances de Printemps 2025**

<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

AVRIL														
Lundi 14			Mardi 15			Mercredi 16			Jeudi 17			Vendredi 18		
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		

MAI														
Lundi 21			Mardi 22			Mercredi 23			Jeudi 24			Vendredi 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"/>	<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		
FERIE														

Le.....Signature :