

FICHE D'INSCRIPTION ALSH TOUSSAINT 2020

Responsable légal

NOM : Prénom :
Tel : mail :
Profession père : Profession mère :

Nom de l'enfant : Prénom :
Classe : nom de l'école :

TOUSSAINT 2020

Cocher les jours de présence auxquels vous souhaitez inscrire vos enfants

	Lun 19/10	Mar 20/10	Merc 21/10	Jeu 22/10	Ven 23/10
Journée complète					
Matinée repas compris					
Après-midi					

	Lun 26/10	Mar 27/10	Merc 28/10	Jeu 29/10	Ven 30/10
Journée complète					
Matinée repas compris					
Après-midi					

Remplir directement la fiche d'inscription puis l'enregistrer et la renommer :

« Nom de l'enfant_Prénom_Inscription ALSH »

Et l'envoyer par mail à :

cledeschamps@saintaubindemedoc.fr : pour les enfants scolarisés en école maternelle.

jdf@saintaubindemedoc.fr : pour les enfants scolarisés en école primaire.