



ISP Institution
Sainte Philomène

ACCUEIL DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT

NOM et Prénom de l'Enfant : _____

Date de naissance : _____

FICHE D'INSCRIPTION SEPTEMBRE - OCTOBRE

À déposer à l'Institution Ste Philomène
ou directement à l'ALSH

pour le Lundi 26 AOÛT dernier délai

(si vous n'avez pas l'opportunité d'y passer d'ici là, n'hésitez pas à nous contacter par téléphone au 06.79.39.20.10)

Je soussigné(e) _____
agissant en qualité de Père – Mère – Responsable légal

Souhaite inscrire mon enfant à l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement de l'Institution Ste Philomène pour **Septembre- Octobre 2019** selon les horaires ci-après :
Veillez cocher les cases qui conviennent et compléter les heures d'arrivée et de départ

Mercredi 4 septembre

Journée

Matinée avec repas

Après-midi avec repas

Matinée sans repas

Après-midi sans repas

Heure d'arrivée à l'ALSH _____ **Heure de départ de l'ALSH** _____

Mercredi 11 septembre

Journée

Matinée avec repas

Après-midi avec repas

Matinée sans repas

Après-midi sans repas

Heure d'arrivée à l'ALSH _____ **Heure de départ de l'ALSH** _____

Mercredi 18 septembre

Journée

Matinée avec repas

Après-midi avec repas

Matinée sans repas

Après-midi sans repas

Heure d'arrivée à l'ALSH _____ **Heure de départ de l'ALSH** _____

Mercredi 25 septembre

Journée

Matinée avec repas

Après-midi avec repas

Matinée sans repas

Après-midi sans repas

Heure d'arrivée à l'ALSH _____ **Heure de départ de l'ALSH** _____

Mercredi 2 octobre

Journée

Matinée avec repas

Après-midi avec repas

Matinée sans repas

Après-midi sans repas

Heure d'arrivée à l'ALSH _____ **Heure de départ de l'ALSH** _____

Mercredi 9 octobre

Journée

Matinée avec repas

Après-midi avec repas

Matinée sans repas

Après-midi sans repas

Heure d'arrivée à l'ALSH _____ **Heure de départ de l'ALSH** _____

Mercredi 16 octobre

Journée

Matinée avec repas

Après-midi avec repas

Matinée sans repas

Après-midi sans repas

Heure d'arrivée à l'ALSH _____ **Heure de départ de l'ALSH** _____

Ne souhaite pas inscrire mon enfant à l'**Accueil de Loisirs Sans Hébergement** de l'Institution Ste Philomène pour septembre / octobre 2019.

DATE _____

Signature