



ISP Institution
Sainte Philomène

ACCUEIL DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT

NOM et Prénom de l'Enfant : _____

Date de naissance : _____

FICHE D'INSCRIPTION Vacances d'avril 2017

À déposer à l'Institution Ste Philomène

ou directement à l'ALSH

pour le Lundi 6 février

(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 **Vacances d'avril 2017** selon les horaires ci-après :
Veillez cocher les cases qui conviennent et compléter les heures d'arrivée et de départ

Lundi 10 avril

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 _____

Mardi 11 avril

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 12 avril

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 _____

Judi 13 avril

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 _____

Vendredi 14 avril

Jour férié – Vendredi Saint

Ne souhaite pas inscrire mon enfant à l'**Accueil de Loisirs Sans Hébergement** de l'Institution Ste Philomène pour les vacances d'avril 2017.

DATE _____

Signature