



ISP Institution
Sainte Philomène

ACCUEIL DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT

NOM et Prénom de l'Enfant : _____

Date de naissance : _____

FICHE D'INSCRIPTION Avril 2026

À déposer à l'Institution Ste Philomène
ou directement à l'ALSH - ou à retourner par mail

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 selon les horaires ci-après :

Veillez cocher les cases qui conviennent et compléter les heures d'arrivée et de départ

☐ **Lundi 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 _____

☐ **Mardi 14 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 15 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 _____

☐ **Jeudi 16 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 17 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** _____

☐ Ne souhaite pas inscrire mon enfant à l'**Accueil de Loisirs Sans Hébergement** de l'Institution Ste Philomène pour Avril 2026.

DATE _____

Signature