



ISP Institution
Sainte Philomène

ACCUEIL DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT

NOM et Prénom de l'Enfant : _____

Date de naissance : _____

FICHE D'INSCRIPTION

Janvier- Février

À déposer à l'Institution Ste Philomène
Ou à renvoyer par mail à l'adresse clsh@sainte-philo.com

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 **Janvier - Février** selon les horaires ci-après :
Veillez cocher les cases qui conviennent et compléter les heures d'arrivée et de départ

☐ **Mercredi 7 janvier**

☐ 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 14 janvier**

☐ 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 21 janvier**

☐ 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 28 janvier**

☐ 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 4 février**

☐ 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 février**

☐ 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 Janvier -Février 2026.

DATE _____

Signature