



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 à renvoyer par mail à l'adresse [clsh@sainte-philo.com](mailto: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 **Septembre - Octobre** selon les horaires ci-après :  
**Veillez cocher les cases qui conviennent et compléter les heures d'arrivée et de départ**

**Mercredi 3 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 10 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 17 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 24 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 1<sup>er</sup> 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 8 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 15 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 2025.

DATE \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_