



ISP Institution
Sainte Philomène

ACCUEIL DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT

NOM et Prénom de l'Enfant : _____

Date de naissance : _____

FICHE D'INSCRIPTION Avril

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 19 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 20 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 21 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 22 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 23 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 2027.

DATE _____

Signature