



ISP Institution
Sainte Philomène

ACCUEIL DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT

NOM et Prénom de l'Enfant : _____

Date de naissance : _____

FICHE D'INSCRIPTION

Mars - Avril

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

Mercredi 10 mars

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 mars

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 mars

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 31 mars

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 7 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 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 _____

Ne souhaite pas inscrire mon enfant à l'**Accueil de Loisirs Sans Hébergement** de l'Institution Ste Philomène pour Mars - Avril 2027.

DATE _____

Signature