



Fiche d'inscription ALSH 3-12 ans

Vacances d'automne
du 19 au 30 octobre 2020

Vous pouvez remplir ce document PDF avec Acrobat reader

Cadre réservé à la structure

Reçu le ____ / ____ / 2020

Saisie par Aurélien Nicolas Autre :

Nom et prénom de l'enfant	Nom et prénom de l'enfant	Nom et prénom de l'enfant
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Maternel	<input type="checkbox"/> Maternel	<input type="checkbox"/> Maternel
<input type="checkbox"/> CP à CM1	<input type="checkbox"/> CP à CM1	<input type="checkbox"/> CP à CM1
<input type="checkbox"/> CM2 à 5ème	<input type="checkbox"/> CM2 à 5ème	<input type="checkbox"/> CM2 à 5ème

1ère S e m a i n e	Lundi 19/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mardi 20/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi 21/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jeudi 22/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vendredi 23/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2ème S e m a i n e	Lundi 26/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mardi 27/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi 28/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jeudi 29/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vendredi 30/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci de bien vouloir remplir la suite du document → → →

*Merci de bien vouloir nous faire part
de toute modification de ce planning*

**au moins une semaine
avant la date de réservation concernée**

par mail ✉: alsh@chateau-thebaud.fr

ou par téléphone ☎: **02.85.29.17.57**

*Toute demande d'annulation ou de modification passée ce délai sera facturée,
sauf sur présentation d'un certificat médical*

Je soussigné(e) :

Téléphone : / / / /

Responsable légal(e) de (des) enfant(s) ci-contre,

Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs

(disponible sur le site www.chateau-thebaud.fr)

Fait à Château-Thébaud, le / /

Document à retourner par mail ou à déposer au service Enfance Jeunesse