



# Fiche d'inscription ALSH 3-12 ans

## Vacances de printemps

du 22/04 au 03/05/2024

Vous pouvez remplir ce document PDF avec Acrobat reader

**Cadre réservé à la structure**

Reçu le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2024

Saisie par  Aurélien  Armelle  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="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 22/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mardi 23/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi 24/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jeudi 25/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vendredi 26/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2ème S e m a i n e	Lundi 29/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mardi 30/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi 01/05	Structure fermée		
	Jeudi 02/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vendredi 03/04	<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 plus tard*

**la veille avant 9h de la date de réservation concernée**

par mail ✉: [enfance@chateau-thebaud.fr](mailto:enfance@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](http://www.chateau-thebaud.fr))

Observation :

Fait à Château-Thébaud, le  /  /

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