



Fiche d'inscription ALSH 3-12 ans

Vacances d'automne

du lundi 20 au vendredi 31 octobre 2025

Vous pouvez remplir ce document PDF avec Acrobat reader

Cadre réservé à la structure

Reçu le ____ / ____ / 2025

Saisie par ☐ Mélanie ☐ Autre :

Nom et prénom de l'enfant	Nom et prénom de l'enfant	Nom et prénom de l'enfant

☐ Maternel	☐ Maternel	☐ Maternel
☐ CP à CM1	☐ CP à CM1	☐ CP à CM1
☐ CM2 à 5ème	☐ CM2 à 5ème	☐ CM2 à 5ème

1ère S e m a i n e	Lundi 20/10	☐	☐	☐
	Mardi 21/10	☐	☐	☐
	Mercredi 22/10	☐	☐	☐
	Jeudi 23/10	☐	☐	☐
	Vendredi 24/10	☐	☐	☐
2ème S e m a i n e	Lundi 27/10	☐	☐	☐
	Mardi 28/10	☐	☐	☐
	Mercredi 29/10	☐	☐	☐
	Jeudi 30/10	☐	☐	☐
	Vendredi 31/10	☐	☐	☐

Merci de bien vouloir nous faire part de toute modification de ce planning au plus tard

7 jours avant la date de réservation concernée

- directement depuis votre portail famille
- par mail ✉: 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 ou sur le portail Famille)

Observation :

Fait à Château-Thébaud, le ____ / ____ / ____

Document à retourner par mail (enfance@chateau-thebaud.fr) ou à déposer au service Famille
(Pôle Enfance – 8, rue du Prieuré)