

FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

ALSH CCBVL - TOUSSAINT 2024 (Du lundi 21 octobre au vendredi 31 octobre 2024)

RESPONSABLE NOM : Prénom :

COMMUNE DOMICILE :

Téléphone : Mail :

ENFANT NOM : Prénom :

Date de naissance : Ecole : Classe :

Régime Allocataire : CAF MSA

A.L.S.H de Josnes et Suèvres : inscription à la journée

JOSNES	Semaine 43					Semaine 44				
	Lundi 21/10	Mardi 22/10	Merc 23/10	Jeudi 24/10	Vend 25/10	Lundi 28/10	Mardi 29/10	Merc 30/10	Jeudi 31/10	Vend 01/11
Garderie du matin (7h15-8h30) et/ou du soir (17h-18h15)										Férié

SUEVRES	Semaine 43					Semaine 44				
	Lundi 21/10	Mardi 22/10	Merc 23/10	Jeudi 24/10	Vend 25/10	Lundi 28/10	Mardi 29/10	Merc 30/10	Jeudi 31/10	Vend 01/11
							Fermé			
Garderie du matin (7h15-8h30) et/ou du soir (17h-18h15)						Fermé				

A.L.S.H de Marchenoir et Mer Inscription minimum : 4 jours par Semaine

MARCHENOIR	Semaine 43					Semaine 44				
	Lundi 21/10	Mardi 22/10	Merc 23/10	Jeudi 24/10	Vend 25/10	Lundi 28/10	Mardi 29/10	Merc 30/10	Jeudi 31/10	Vend 01/11
Garderie du matin (7h15-8h30) et/ou du soir (17h-18h15)										

MER	Semaine 43					Semaine 44				
	Lundi 21/10	Mardi 22/10	Merc 23/10	Jeudi 24/10	Vend 25/10	Lundi 28/10	Mardi 29/10	Merc 30/10	Jeudi 31/10	Vend 01/11
									Férié	
Garderie du matin (7h15-8h30) et/ou du soir (17h-18h15)										

Je soussigné(e)

Date :

responsable de l'enfant

Signature :

reconnais avoir été informé et accepte les conditions d'inscription et le fonctionnement dans les ALSH de la CCBVL pour le séjour "Toussaint 2024".