



INSCRIPTION

A. L.S.H

Période : **Vacances d'Automne 2023**

Nom Prénom de l'enfant

Aides aux Temps Libres **ou** Quotient Familial Classe :

N° Allocataire Tarif ½ journée

Mail famille Tarif journée

Je soussigné(e).....inscris mon fils, fille.....

à l'accueil collectif des vacances les jours ci-après :

Veillez cocher les cases correspondantes aux présences de votre enfant

OCTOBRE														
Lundi 23			Mardi 24			Mercredi 25			Jeudi 26			Vendredi 27		
Matin	Midi	A-midi	Matin	Midi	A-midi	Matin	Midi	A-midi	Matin	Midi	A-midi	Matin	Midi	A-midi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration		

NOVEMBRE														
Lundi 30			Mardi 31			Mercredi 1			Jeudi 2			Vendredi 3		
Matin	Midi	A-midi	Matin	Midi	A-midi	Matin	Midi	A-midi	Matin	Midi	A-midi	Matin	Midi	A-midi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration			FERIE			Cadre réservé à l'administration			Cadre réservé à l'administration		

Le.....Signature :