



INSCRIPTION

A.L.S.H

Période : *Vacances d'été / JUILLET 2024*

Nom Prénom de l'enfant

Aides aux Temps Libres **ou** Quotient Familial :
 N° Allocataire
 Mail famille

Classe :
 Tarif ½ journée
 Tarif journée

Je soussigné(e).....inscrit mon fils, fille.....
 à l'accueil collectif des vacances les jours ci-après :

Veillez cocher les cases correspondantes aux présences de votre enfant

JUILLET														
Lundi 8			Mardi 9			Mercredi 10			Jeudi 11			Vendredi 12		
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		

JUILLET														
Lundi 15			Mardi 16			Mercredi 17			Jeudi 18			Vendredi 19		
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		

Le.....Signature :



INSCRIPTION

A.L.S.H

Période : *Vacances d'été / JUILLET 2024*

<p>Nom Prénom de l'enfant</p> <p>-----</p>

Aides aux Temps Libres **ou** Quotient Familial

N° Allocataire

Mail famille

Classe :

Tarif ½ journée

Tarif journée

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

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

Veillez cocher les cases correspondantes aux présences de votre enfant

JUILLET														
Lundi 22			Mardi 23			Mercredi 24			Jeudi 25			Vendredi 26		
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		

Le.....Signature :



INSCRIPTION

A. L.S.H

Période : **Vacances d'été / Août 2024**

Nom Prénom de l'enfant

Aides aux Temps Libres **ou** Quotient Familial
 N° Allocataire
 Mail famille

Classe :
 Tarif ½ journée
 Tarif journée

Je soussigné(e).....inscrit mon fils, fille.....
 à l'accueil collectif des vacances les jours ci-après :

Veillez cocher les cases correspondantes aux présences de votre enfant

JUILLET/AOÛT														
Lundi 29			Mardi 30			Mercredi 31			Jeudi 1			Vendredi 2		
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		

AOÛT														
Lundi 5			Mardi 6			Mercredi 7			Jeudi 8			Vendredi 9		
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		

Le.....Signature :