



ALSH d'ASSON  
1 rue du Litor  
64800 ASSON

DOSSIER DÉPOSÉ LE :

## **FICHE D'INSCRIPTION ALSH DU MERCREDI APRÈS-MIDI** **EN PÉRIODE SCOLAIRE**

Période du 8 Mars au 12 Avril 2016

**A ramener en mairie avant le 22 Février 2017 ou par mail**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Age : .....  
Adresse : .....  
Mail : ..... Téléphone : .....

Mon enfant sera présent :

DATES	Après-midi
Mercredi 8 Mars	<input type="checkbox"/>
Mercredi 15 Mars	<input type="checkbox"/>
Mercredi 22 Mars	<input type="checkbox"/>
Mercredi 29 Mars	<input type="checkbox"/>
Mercredi 5 Avril	<input type="checkbox"/>
Mercredi 12 Avril	<input type="checkbox"/>

### **RAPPEL :**

En cas d'annulation d'inscription, ces dernières seront facturées si elles n'ont pas été signalées à la direction de l'ALSH au moins une semaine avant jour pour jour.

Les annulations pour maladie ne seront prises en compte qu'à partir du 2<sup>nd</sup> jour d'absence sur présentation dans la semaine du certificat médical. Le premier jour sera dû.

Asson, le :  
Signature du responsable légal :