

ALSH d'ASSON
1 rue du Litor
64800 ASSON

FICHE D'INSCRIPTION ALSH DES VACANCES

Vacances d'ETE

A ramener en mairie avant le 27 Juin 2017 ou par mail (alsh@asson.fr)

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

Mon enfant sera présent le :

JUILLET 2017

AOÛT 2017

Dates	Journée + Repas	Date	Journée + Repas
Lundi 10 Juillet		Mardi 1 Août	
Mardi 11 Juillet		Mercredi 2 Août	
Mercredi 12 Juillet		Jeudi 3 Août	
Jeudi 13 Juillet		Vendredi 4 Août	
Lundi 17 Juillet		Lundi 7 Août	
Mardi 18 Juillet		Mardi 8 Août	
Mercredi 19 Juillet		Mercredi 9 Août	
Jeudi 20 Juillet		Jeudi 10 Août	
Vendredi 21 Juillet		Vendredi 11 Août	
Lundi 24 Juillet		Lundi 14 Août	
Mardi 25 Juillet		Mercredi 16 Août	
Mercredi 26 Juillet		Jeudi 17 Août	
Jeudi 27 Juillet		Vendredi 18 Août	
Vendredi 28 Juillet			
Lundi 31 Juillet			

RAPPEL :

En cas d'annulation d'inscription, ces dernières seront facturées que 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 2nd jour d'absence sur présentation dans la semaine du certificat médical. Le premier jour sera dû.

Asson, le :
Signature du responsable légal