



ALSH d'ASSON  
1 rue du Litor  
64800 ASSON

## **FICHE D'INSCRIPTION ALSH DU MERCREDI EN PERIODE SCOLAIRE**

Période du 6 Septembre au 18 Octobre 2017

**A ramener en mairie avant le 18 Août 2017 ou par mail**

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

Mon enfant sera présent :

<b>DATES</b>	Journée entière avec repas	Demi journée sans repas
Mercredi 6 Septembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 13 Septembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 20 Septembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 27 Septembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 4 Octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 11 Octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 18 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### **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 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 :