



ALSH d'ASSON
1 rue du Litor
64800 ASSON

FICHE D'INSCRIPTION ALSH DU MERCREDI EN PERIODE SCOLAIRE

Période du 10 Janvier au 7 Février 2018

A ramener en mairie avant le 22 décembre 2017 ou par mail

Nom : Prénom :

Date de naissance : Age :

Adresse :

Mail : Téléphone :

Mon enfant sera présent :

DATES	Journée entière avec repas	Demi journée sans repas (préciser matin ou après midi)
Mercredi 10 Janvier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 17 Janvier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 24 Janvier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 31 Janvier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 7 Février	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RAPPEL :

En cas d'annulation d'inscription, ces dernières ne 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 :