

Fiche d'inscription ALSH Les P'tits Forbans

Les Mercredis

Du 6 septembre au 18 octobre 2017

NOM et Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____ Âge : _____ ans

Mon enfant fréquente l'école : _____

Adresse : _____

Tel : __ / __ / __ / __ / __

Mail: _____@_____

Nom du responsable légale : _____ s'engage à inscrire son enfant (désigné ci-dessus) selon la fréquentation suivante

Veillez cocher la ou les cases ci-dessous

| | Mercredi 20 septembre | Mercredi 27 septembre | Mercredi 4 octobre | Mercredi 11 octobre | Mercredi 18 octobre |
|----------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Repas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Après- midi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Merci d'envoyer la fiche d'inscription par mail

animation@lebono.fr

En cas d'absence, merci de prévenir le service animation

au 06.82.60.93.18 ou 06.73.51.73.38

ou par mail animation@lebono.fr ou enfancejeunesse@lebono.fr

Signature du ou des parents :