

Fiche d'inscription ALSH Les P'tits Forbans

Les Mercredis

Du 8 Novembre au 20 Décembre 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 8 nov	Mercredi 15 nov	Mercredi 22 nov	Mercredi 29 nov	Mercredi 6 déc	Mercredi 13 déc	Mercredi 20 déc
Repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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 : _____