

NOUVEL ALSH DE LA MAIRIE DE TADEN

INSCRIPTION POUR LES MERCREDIS 2021 (Hors Vacances Scolaires)

Les Responsable	es:								
Nom, Prénom :									
Adresse :									
Гéléphone :									
Email :									
L'enfant :	si vos enfants	s ne fréquenten	t pas l'ALSH le	s mêmes jours	ou horaires, m	erci de complé	ter 1 fiche par e	enfant	
Nom, Prénom :							âge	:	
Nom, Prénom :							- âge	:	
Nom, Prénom :							– âge	:	
Nom, Prénom :							- âge		
	00/04/04		nvier	07/04/04	00/00/0	février	47/00/0:		
lournés	06/01/21	13/01/21	20/01/21	27/01/21	03/02/21	10/02/21	17/02/21		
Journée Matin									
Repas								+	
∖epas ∖près-midi									
Heure d'arrivée									
Heure de départ									
	10/03/21	17/03/21	24/03/21	31/03/21	avril 03/21 07/04/21 14/04/21 21/04/2				
Journée									
Matin									
Repas Après-midi									
Heure d'arrivée									
Heure de départ									
	mai				juin				
	12/05/21	19/05/21	26/05/21	02/06/21	09/06/21	16/06/21	23/06/21	30/06/21	
Journée									
Matin									
Repas									
Après-midi									
leure d'arrivée									
leure de départ									
le certifie que mon e En cas de non prései	ntation de mon	enfant, je m'eng	age à régler les	repas et les acti	ndiqués ci-dessi ivités réservés s	ıs. i je ne préviens	pas au plus tare	d la veille de	
l'absence de mon ent									
'absence de mon en			Fait à	:		Le	:		



ALSH DE LA MAIRIE DE TADEN

INSCRIPTION POUR LES VACANCES D'HIVER 2021 (Semaine du 22 au 26 Février)

s:								
si vos enfants ne	e fréquentent pas	s l'ALSH les même	s jours ou horai	res, merci de co	mpléter 1 fiche par enfant			
					âge :			
					 âge :			
					 âge :			
					aye .			
		février						
22/02/21	23/02/21	24/02/21	25/02/21	26/02/21	Je certifie que mon enfant sera			
					présent à l'Accueil de Loisirs aux jours et horaires indiqués ci-			
					dessus. En cas de non présentation de mon enfant, je			
					m'engage à régler les repas et les			
					_activités réservés si je ne préviens pas au plus tard la veille de			
					l'absence de mon enfant ou sans justificatif (certificat médical, avis			
					de décès)			
		Fait à :			_ Le :			
		Signature :						
INSCRIPTION POUR LES VACANCES D'HIVER 2021 (Semaine du 22 au 26 Fé								
s:								
si vos entants ne	e frequentent pas	STALSH IES MEME	s jours ou noral	res, merci de co				
					âge : 			
					âge :			
					âge :			
					âge :			
		février						
22/02/21	23/02/21	24/02/21	25/02/21	26/02/21	lo contifio auco mon suf-ut			
					 Je certifie que mon enfant sera présent à l'Accueil de Loisirs aux 			
					─jours et horaires indiqués ci- _dessus. En cas de non			
			<u> </u>		présentation de mon enfant, je			
					m'engage à régler les repas et les activités réservés si je ne prévien			
					pas au plus tard la veille de l'absence de mon enfant ou sans			
		-						
					justificatif (certificat médical, avis de décès)			
	INSCRIP s:	si vos enfants ne fréquentent pas 22/02/21 23/02/21 AI INSCRIPTION POUF s:	si vos enfants ne fréquentent pas l'ALSH les même février 22/02/21 23/02/21 24/02/21 Fait à : Signature : ALSH DE LA INSCRIPTION POUR LES VACA s : si vos enfants ne fréquentent pas l'ALSH les même	si vos enfants ne fréquentent pas l'ALSH les mêmes jours ou horai février 22/02/21 23/02/21 24/02/21 25/02/21 Fait à : Signature : ALSH DE LA MAIRIE INSCRIPTION POUR LES VACANCES D'HI' s : si vos enfants ne fréquentent pas l'ALSH les mêmes jours ou horai février	si vos enfants ne fréquentent pas l'ALSH les mêmes jours ou horaires, merci de co février 22/02/21 23/02/21 24/02/21 25/02/21 26/02/21 Fait à : Signature : ALSH DE LA MAIRIE DE TAD INSCRIPTION POUR LES VACANCES D'HIVER 2021 (s : si vos enfants ne fréquentent pas l'ALSH les mêmes jours ou horaires, merci de co			

Signature :



ALSH DE LA MAIRIE DE TADEN

INSCRIPTION POUR LES VACANCES DE PRINTEMPS 2021 (Semaine du 26 au 30 Avril)

E I II D L II						(55		
Les Responsables	3:							
Nom, Prénom :								
Adresse :								
Téléphone :								
· Email :								
L'enfant :	si vos enfants n	e fréquentent pas	: l'Al SH les mêm	es iours ou horai	res merci de co	mpléter 1 fiche par enfant		
Nom, Prénom :		γ				âge :		
Nom, Prénom :								
Nom, Prénom:								
-						âge :		
Nom, Prénom :						âge :		
Г			avril		1			
1	26/04/21	27/04/21	28/04/21	29/04/21	30/04/21	Je certifie que mon enfant sera		
Journée Matin						présent à l'Accueil de Loisirs aux jours et horaires indiqués ci-		
Repas						dessus. En cas de non présentation de mon enfant, je		
Après-midi						m'engage à régler les repas et les		
Heure d'arrivée						activités réservés si je ne préviens pas au plus tard la veille de		
						l'absence de mon enfant ou sans justificatif (certificat médical, avis		
Heure de départ						de décès)		
			Fait à :			Le :		
			Signature :			_		
TADEN	INSCRIPTION POUR LES VACANCES DE PRINTEN (Semaine du 2							
Les Responsables	3 :							
Nom, Prénom :								
Adresse :								
- Téléphone :								
Email :								
	-i ft	- f ué				montétan d'Estra man aufant		
L'enfant : s Nom, Prénom :	si vos emants ne	e irequement pas	TALSH IES MEM	es jours ou noral	res, merci de co	mpléter 1 fiche par enfant âge :		
Nom, Prénom :								
Nom, Prénom :								
-						âge :		
Nom, Prénom :						âge :		
Г	06/04/04	07/04/04	avril	20/04/04	20/04/04			
Journée Matin	26/04/21	27/04/21	28/04/21	29/04/21	30/04/21	Je certifie que mon enfant sera présent à l'Accueil de Loisirs aux jours et horaires indiqués ci- dessus. En cas de non		
Repas						présentation de mon enfant, je m'engage à régler les repas et les		
Après-midi						activités réservés si je ne préviens pas au plus tard la veille de		
Heure d'arrivée						l'absence de mon enfant ou sans justificatif (certificat médical, avis		
Heure de départ						de décès)		
			Fait à :			Le :		
						 ·		

Signature:



NOUVEL ALSH DE LA MAIRIE DE TADEN

INSCRIPTION POUR LES VACANCES D'ÉTÉ 2021 (Juillet uniquement)

Les Responsable	s:					
Nom, Prénom :						
Adresse :						
Téléphone :						
· Email :						
Lindii .						
L'enfant :	si vos enfants n	e fréquentent pas	l'ALSH les mêm	es jours ou horai	res, merci de comple	éter 1 fiche par enfant
Nom, Prénom :						âge :
Nom, Prénom :						âge :
Nom, Prénom :						âge :
Nom, Prénom :						âge :
		1	T	1		
Journée	05/07/21	06/07/21	07/07/21	08/07/21	09/07/21	
Matin						
Repas						
Après-midi	ÉC	OLE	-			
Heure d'arrivée						
Heure de départ						
[12/07/21	13/07/21	14/07/21	15/07/21	16/07/21	
Journée	12/01/21	10/01/21	14/01/21	10/01/21	10/01/21	
Matin			F			
Repas Après-midi			F É			
Heure d'arrivée			R			
Heure d'arrivée			- É			
Heure de départ						
[19/07/21	20/07/21	21/07/21	22/07/21	23/07/21	
Journée						
Matin						
Repas Après-midi						
Heure d'arrivée						
Heure de départ						
	00/07/04	07/07/04	00/07/04	00/07/04	00/07/04	
lournóo	26/07/21	27/07/21	28/07/21	29/07/21	30/07/21	
Journée Matin						
Repas						
Après-midi						
Heure d'arrivée						
Heure de départ						
Je certifie que mon en En cas de non présen l'absence de mon enfa	tation de mon ent	fant, je m'engage à	à régler les repas e édical, avis de déc	et les activités rés ès)	i-dessus. ervés si je ne préviens	s pas au plus tard la veille de Le :
	Fait à :					

Signature :