Inscription ALSH - Petites vacances

Période : Noël 2017 **École** : .....

Enfant

Nom Prénom

Âge ans Sexe F M

Né(e) le / / à

Famille

Notez bien le nom que vous avez indiqué sur votre « fiche renseignement - famille ».

Responsable 1

Nom

E-mail

Adresse

C.P Ville

Tél. domicile Tél. mobile

Assurance N° de police

☐ Assurance et n° de police déjà fournis

Responsable 2

Nom Tél.

Notes

Autorisations

Baignade : non ☐ / oui ☐ Photo : non ☐ / oui ☐ Régime alimentaire particulier :

Autorise mon enfant à rentrer seul(e) à la maison : non ☐ / oui ☐

Planning

Planning du 25 au 29 décembre 2017

Lundi - Férié | ☐ **Mardi** | ☐ **Mercredi** | ☐ **Jeudi** | ☐ **Vendredi**

Planning du 1er au 5 janvier 2018

Lundi - Férié | ☐ **Mardi** | ☐ **Mercredi** | ☐ **Jeudi** | ☐ **Vendredi**

Date : / / Signature :