



# Inscription ALSH - Petites vacances

Période : ..... École : .....

## Enfant

Nom ..... Prénom .....

Âge ..... ans Sexe F M

Né(e) le / / à

## Famille

Noter 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 19 au 23/12/2016**

<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

**Planning du 26 au 30/12/2016**

<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Lundi 02/01/2017

Date : / / Signature :