Inscription ALSH - Petites vacances

Période : AUTOMNE **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 23 OCTOBRE **au** 27 OCTOBRE

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

Planning du 30 OCTOBRE **au** 03 NOVEMBRE

☐ **Lundi** | ☐ **Mardi** | ☒ **Mercredi** FERIE | ☐ **Jeudi** | ☐ **Vendredi**

Date : / / Signature :

Aulnay animation
email : inscriptions@aulnay.ifac.asso.fr / tel : 01 48 66 27 17