



Inscription ALSH - Petites vacances

Période : AUTOMNE 2019 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 21/10/2019 au 25/10/2019

Lundi 21 | Mardi 22 | Mercredi 23 | Jeudi 24 | Vendredi 25

Planning du 28/10/2019 au 31/10/2019

Lundi 28 | Mardi 29 | Mercredi 30 | Jeudi 31 | Vendredi 01



Date : / / Signature :