Inscription ALSH - Petites vacances

Période : AUTOMNE 2022 **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 24/10/2022 **au** 28/10/2022

☐ **Lundi** 24 | ☐ **Mardi** 25 | ☐ **Mercredi** 26 | ☐ **Jeudi** 27 | ☐ **Vendredi** 28

Planning du 31/10/2022 **au** 04/11/2022

☐ **Lundi** 31 | Jour férié **Mardi** 01 | ☐ **Mercredi** 02 | ☐ **Jeudi** 03 | ☐ **Vendredi** 04

Date : / / Signature :