



INSCRIPTION ALSH (6 - 11 ans)



LA TRIBU

Inscription de l'enfant

NOM : _____ **Prénom :** _____

Date et lieu de naissance :

Classe :

Responsable de l'enfant

NOM : _____

ADRESSE : _____

Téléphone 1° parent : _____

Téléphone du travail : _____

Téléphone 2° parent : _____

Téléphone du travail : _____

E-mail : _____

Pièces à fournir

Le dossier d'inscription ALP/ALSH aura été au préalable retourné complet au directeur de l'ALSH. L'inscription de votre enfant ne sera pas prise en compte si une pièce est manquante.

INSCRIPTION du MERCREDI

Mercredis	Journée avec repas *	½ journée avec repas	½ journée sans repas
6 sept. 2017			
13 sept. 2017			
20 sept. 2017			
27 sept. 2017			

* Le service de restauration de l'école élémentaire sera ouvert pour l'ALSH, le mercredi.

L'inscription se fait au mois et les familles s'engagent à respecter ce planning et les horaires de l'ALSH pour le bon fonctionnement du service. Vous recevrez par mail la confirmation de l'inscription de votre enfant.

Date : _____

Signature _____