

# DEMANDE D'INSCRIPTIONS

## MERCREDIS 2024-2025

Fiche individuelle - Trimestre 1

A.L.S.H de .....

### RESPONSABLE LEGAL

NOM : .....

Numéro de téléphone : .....

Commune Domicile : .....

Prénom : .....

Adresse mail : .....

Régime allocataire : **CAF**                      **MSA**

Cadre réservé au service
N° d'inscription .....

### ENFANT

NOM : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

	Septembre				Octobre					Novembre				Décembre		
	4	11	18	25	2	9	16	23	30	6	13	20	27	4	11	18
Journée complète 8h45-9h / 16h45-17h								T O U S S A I N T								
1/2 journée matin avec repas 8h45-9h / 13h45																
1/2 journée matin sans repas 8h45-9h / 11h45																
1/2 journée après- midi avec repas 11h45 / 16H45-17																
1/2 journée après- midi sans repas 13h45 / 16H45-17h																
Garderie du matin 7h15-8h30																
Garderie du soir 17h-18h15																

**ATTENTION : Cette fiche ne vaut pas inscription définitive. Les confirmations d'inscriptions seront envoyées par mail aux familles à partir du 26 juillet 2024. Une liste d'attente sera ensuite constituée.**

Document rempli le : .....

Signature ou initiales du  
responsable de l'enfant : .....