

ALSH SAINT-PAUL/ANSIGNAN SEPTEMBRE/OCTOBRE 2016

Ecole de :

Nom et prénom de l'enfant :

Classe :

A remettre **AVANT LE 12 AOUT 2016** à la Communauté de Communes

De 9h à 12h30 et de 14h à 17h30 (sauf le Vendredi 16h30)

LES CHEQUES REMIS LORS DE LA RESERVATION SERONT ENCAISSES VERS LE 10 SEPTEMBRE 2016

Le paiement s'effectue à la Réservation

RESERVATION :

☞ Si vous désirez inscrire votre enfant à l'**ALSH** pour la période indiquée ci-dessus, merci de cocher les cases du tableau ci-après :

| ALSH SEPTEMBRE | | | | PROGRAMME |
|----------------|------------|------------|------------|--------------------------------|
| | AVEC REPAS | | SANS REPAS | |
| Mercredi07 | | Mercredi07 | | LES PETITS DECORATEURS |
| Mercredi14 | | Mercredi14 | | JOUONS ENSEMBLE |
| Mercredi21 | | Mercredi21 | | BALADONS-NOUS |
| Mercredi28 | | Mercredi28 | | TABLEAU AUTOMNAL |
| ALSH OCTOBRE | | | | PROGRAMME |
| | AVEC REPAS | | SANS REPAS | |
| Mercredi05 | | Mercredi05 | | THEATRE D'OMBRE |
| Mercredi12 | | Mercredi12 | | GRANDS JEUX |
| Mercredi19 | | Mercredi19 | | BOUM DES SORCIERES ET SORCIERS |

Je soussigné (e), _____, responsable légal/représentant de l'enfant ci-dessus, l'inscris pour les périodes cochées ci-haut. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à _____ le _____

Signature,

ALSH SAINT-PAUL/ANSIGNAN SEPTEMBRE/OCTOBRE 2016

Ecole de :

Nom et prénom de l'enfant :

Classe :

A remettre **AVANT LE 12 AOUT 2016** à la Communauté de Communes

De 9h à 12h30 et de 14h à 17h30 (sauf le Vendredi 16h30)

LES CHEQUES REMIS LORS DE LA RESERVATION SERONT ENCAISSES VERS LE 10 SEPTEMBRE 2016

Le paiement s'effectue à la Réservation

RESERVATION :

☞ Si vous désirez inscrire votre enfant à l'**ALSH** pour la période indiquée ci-dessus, merci de cocher les cases du tableau ci-après :

| ALSH SEPTEMBRE | | | | PROGRAMME |
|----------------|------------|------------|------------|--------------------------------|
| | AVEC REPAS | | SANS REPAS | |
| Mercredi07 | | Mercredi07 | | LES PETITS DECORATEURS |
| Mercredi14 | | Mercredi14 | | JOUONS ENSEMBLE |
| Mercredi21 | | Mercredi21 | | BALADONS-NOUS |
| Mercredi28 | | Mercredi28 | | TABLEAU AUTOMNAL |
| ALSH OCTOBRE | | | | PROGRAMME |
| | AVEC REPAS | | SANS REPAS | |
| Mercredi05 | | Mercredi05 | | THEATRE D'OMBRE |
| Mercredi12 | | Mercredi12 | | GRANDS JEUX |
| Mercredi19 | | Mercredi19 | | BOUM DES SORCIERES ET SORCIERS |

Je soussigné (e), _____, responsable légal/représentant de l'enfant ci-dessus, l'inscris pour les périodes cochées ci-haut. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à _____ le _____

Signature,