

# Fiche d'inscription ALSH

## Mercredis Octobre 2020

**Je soussigné(e) responsable légal** : père-mère-tuteur (rayer les mentions inutiles)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

### Inscris mon enfant

Nom..... Prénom.....

Né(e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**A participer aux animations cochées ci-dessous.**

Dates	Tranches d'âges
<input type="checkbox"/> Mercredi 7 octobre	<input type="checkbox"/> 3-5 ans
<input type="checkbox"/> Mercredi 14 octobre	<input type="checkbox"/> 6-11 ans

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Signature :

# Fiche d'inscription ALSH

## Mercredis Octobre 2020

**Je soussigné(e) responsable légal** : père-mère-tuteur (rayer les mentions inutiles)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

### Inscris mon enfant

Nom..... Prénom.....

Né(e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**A participer aux animations cochées ci-dessous.**

Dates	Tranches d'âges
<input type="checkbox"/> Mercredi 7 octobre	<input type="checkbox"/> 3-5 ans
<input type="checkbox"/> Mercredi 14 octobre	<input type="checkbox"/> 6-11 ans

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Signature :