

**FICHE D'INSCRIPTION MERCREDI
ALSH MATERNEL-PRIMAIRE AVRIL MAI JUIN JUILLET 2020**

Nom-Prénom de l'enfant : _____

Dates	01/04/20	22/04/20	29/04/20	06/05/20	13/05/20	20/05/20
½ journée AVEC repas matin						
½ journée SANS repas matin						
½ journée AVEC repas après-midi						
½ journée SANS repas après-midi						
JOURNEE						

Dates	27/05/20	03/06/20	10/06/20	17/06/20	24/06/20	01/07/20
½ journée AVEC repas matin						
½ journée SANS repas matin						
½ journée AVEC repas après-midi						
½ journée SANS repas après-midi						
JOURNEE						

Date de remise du document	Date de réception du document
Signature des parents :	Signature du responsable