

**FICHE D'INSCRIPTION MERCREDI
ALSH MATERNEL-PRIMAIRE JANVIER FEVRIER MARS 2020**

Nom-Prénom de l'enfant : _____

Dates	08/01/20	15/01/20	22/01/20	29/01/20	05/02/20	26/02/20
½ journée AVEC repas matin						
½ journée SANS repas matin						
½ journée AVEC repas après-midi						
½ journée SANS repas après-midi						
JOURNEE						

Dates	04/03/20	11/03/20	18/03/20	25/03/20
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