

# FICHE D'INSCRIPTION VACANCES HIVER

## ALSH MATERNEL-PRIMAIRE

Nom-Prénom de l'enfant : .....

Maternel :  Primaire :

Dates	15/02/20	16/02/20	17/02/20	18/02/20	19/02/20
½ journée SANS repas matin					
½ journée AVEC repas matin					
½ journée SANS repas après-midi					
½ journée AVEC repas après-midi					
JOURNEE					

Dates	22/02/20	23/02/20	24/02/20	25/02/20	26/02/20
½ journée SANS repas matin					
½ journée AVEC repas matin					
½ journée SANS repas après-midi					
½ journée AVEC repas après-midi					
JOURNEE					

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