



ALSH à GÉNISSAC

Pour toutes réservations, veuillez au préalable remplir le dossier d'inscription de l'année en cours
(Téléchargeable sur le site www.lacali.fr)

Nom et prénom du responsable de l'enfant : _____

Tél. _____ Mail : _____

J'inscris mon enfant :

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Age : ____ Classe : ____

Commune de résidence : _____ École : _____

GROUPE : Maternel Élémentaire

Au regard de la déclaration de la DDCS, seules les places disponibles pourront être attribuées

CYCLE	1	Mois	Mercredis				Nbr jours
		SEPTEMBRE	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	
		OCTOBRE	7 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	Vacances	Vacances	

Date : ____ / ____ / ____ Signature :

CYCLE	2	Mois	Mercredis			Nbr jours	
		NOVEMBRE	4 <input type="checkbox"/>	11 - Férié	18 <input type="checkbox"/>		25 <input type="checkbox"/>
		DECEMBRE	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	Vacances	Vacances

Date : ____ / ____ / ____ Signature :

CYCLE	3	Mois	Mercredis			Nbr jours	
		JANVIER	6 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>		27 <input type="checkbox"/>
		FEVRIER	3 <input type="checkbox"/>	Vacances	Vacances	24 <input type="checkbox"/>	

Date : ____ / ____ / ____ Signature :

CYCLE	4	Mois	Mercredis				Nbr jours
		MARS	3 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	
		AVRIL	7 <input type="checkbox"/>	Vacances	Vacances	28 <input type="checkbox"/>	

Date : ____ / ____ / ____ Signature :

CYCLE	5	Mois	Mercredis				Nbr jours
		MAI	5 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	26 <input type="checkbox"/>	
		JUIN	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>

Date : ____ / ____ / ____ Signature :