

ALSH à Saint-Germain-du-Puch

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

CYCLE		Mois		Mercredis			Nbr jours					
1	SEPTEMBRE	2	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	23	<input type="checkbox"/>	30	<input type="checkbox"/>	
	OCTOBRE	7	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	Vacances		Vacances				

Date :

Signature :

CYCLE		Mois		Mercredis			Nbr jours					
2	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		Mois		Mercredis			Nbr jours					
3	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		Mois		Mercredis			Nbr jours					
4	MARS	3	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>	24	<input type="checkbox"/>	31	<input type="checkbox"/>	
	AVRIL	7	<input type="checkbox"/>	Vacances		Vacances		28	<input type="checkbox"/>			

Date :

Signature :

CYCLE		Mois		Mercredis			Nbr jours					
5	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"/>	

Fait à _____ le ____ / ____ / ____

Signature :