



Inscription

VACANCES D'AUTOMNE 2025



Du lundi 20 au vendredi 31 octobre 2025

Nom de l'enfant :	Tarif ALSH:
Prénom de l'enfant :	Age:
Adresse :	<input type="checkbox"/> Repas Végétarien
N° téléphone :	<input type="checkbox"/> Repas Sans Porc

Veillez indiquer **en détail** les jours ou votre enfant fréquentera les accueils de loisirs.



Pour les sorties la carte de transport (Pass-Pass) est obligatoire à partir de 4 ans

20/10/2025	21/10/2025	22/10/2025	23/10/2025	24/10/2025
GM M R AP GS	GM M R AP GS	GM M R AP GS	GM M R AP GS	GM M R AP GS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27/10/2025	28/10/2025	29/10/2025	30/10/2025	31/10/2025
GM M R AP GS	GM M R AP GS	GM M R AP GS	GM M R AP GS	GM M R AP GS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Montant réglé :

Mode paiement

- () chèque
- () espèces
- () ANCV
- () Carte Bancaire
- () Virement Bancaire

Fait à, le

Signature