



ALSH intercommunal

Période n°5 : du 24 avril au 5 juillet 2019

CALENDRIER D'INSCRIPTION	L'ENFANT
	Nom : _____
	Prénom : _____
Date de naissance : _____	

Merci de cocher les cases correspondantes aux jours d'inscription de l'enfant

Les Mercredis :

Jour	24 avril	15 mai	22 mai	29 mai	5 juin
matin avec repas					
Repas et après-midi					
Journée complète					

Jour	12 juin	19 juin	26 juin	3 juillet
matin avec repas				
Repas et après-midi				
Journée complète				

Date :

Signature :

