



Fiche d'inscription du 25 février au 5 avril 2019

ALSH Kerlouiots / Mercredi Accueil Périscolaire Matin et soir

RENSEIGNEMENTS SUR LE(S) ENFANT(S)

Nom et Prénom de l'enfant : Classe fréquentée :

Nom et Prénom de l'enfant : Classe fréquentée :

Nom et Prénom de l'enfant : Classe fréquentée :

Ecole Sainte Marie

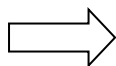
Merci de mettre une croix dans la case souhaitée jour par jour

F E V R I E R	Date		Accueil Périscolaire		ALSH Kerlouiots				
			Matin	Soir	Journée	Matin (départ 12h00)	Matin + Repas (Départ 13h30)	(Arrivée 12h00) Repas + Après midi	Après midi (Arrivée 13h30)
	Lundi	25							
	Mardi	26							
	Mercredi	27							
	Jeudi	28							
M A R S	Vendredi	1							
	Lundi	4							
	Mardi	5							
	Mercredi	6							
	Jeudi	7							
	Vendredi	8							
	Lundi	11							
	Mardi	12							
	Mercredi	13							
	Jeudi	14							
	Vendredi	15							
	Lundi	18							
	Mardi	19							
	Mercredi	20							
	Jeudi	21							
Vendredi	22								

Merci de mettre une croix dans la case souhaitée jour par jour

M A R S A V R I L	Date	Accueil Périscolaire	
		Matin	Soir
Lundi	25		
Mardi	26		
Mercredi	27		
Jeudi	28		
Vendredi	29		
Lundi	1		
Mardi	2		
Mercredi	3		
Jeudi	4		
Vendredi	5		

ALSH Kerloupiots				
Journée	Matin (départ 12h00)	Matin + Repas (Départ 13h30)	(Arrivée 12h00) Repas + Après midi	Après midi (Arrivée 13h30)



Fiche de réservation à retourner IMPERATIVEMENT avant le vendredi 31 Janvier 2019

Passé ce délai, l'inscription sera effective sous réserve de places disponibles

Auprès des équipes d'animation de l'accueil périscolaire et de l'ALSH de René Guy CADOU

Ou par mail : apsalshkerloupiots@herbignac.com

CONDITIONS D'ANNULATION

Toute réservation vaut engagement de paiement qu'il y ait présence ou non, sauf en cas d'absence justifiée (présentation d'un certificat médical en cas de maladie de l'enfant) L'annulation d'une réservation reste possible à condition qu'un courrier ou un mail soit adressé la semaine précédente, au plus tard le vendredi midi.

Passé ce délai, la réservation sera **intégralement** facturée.

Je soussigné(e) Mme, M., responsable de(s) l'enfant(s) inscrit(s) ci-dessus, déclare avoir bien noté que toute réservation sera facturée sauf délai de rétractation respecté ou présentation d'un certificat médical.

Fait à **Le**.....

Signature