

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance: \_\_\_\_\_ Classe à la rentrée: \_\_\_\_\_

**En cas d'absence non justifiée ou prévenue hors délai, la totalité de la réservation est facturée**  
 Tout départ du centre, est définitif.

## Cochez les cases correspondantes à vos besoins

- Inscription en régulier sur toute l'année**  
 Si besoin, merci d'entourer : **SA** pour Semaine Paire / **SB** pour Semaine Impaire  
 >>>>> Autres précisions : \_\_\_\_\_

|  | LUNDI   | MARDI                               | JEUDI                               | VENDREDI                            |
|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| P<br>E<br>R<br>I<br>S<br>C<br>O<br>L<br>A<br>I<br>R<br>E | MATIN<br><input type="checkbox"/><br>SA / SB      | <input type="checkbox"/><br>SA / SB | <input type="checkbox"/><br>SA / SB | <input type="checkbox"/><br>SA / SB |
|  | APRES-MIDI<br><input type="checkbox"/><br>SA / SB | <input type="checkbox"/><br>SA / SB | <input type="checkbox"/><br>SA / SB | <input type="checkbox"/><br>SA / SB |

Site internet  
[alshtruyes.fr](http://alshtruyes.fr)

| MERCREDIS | JOURNEE COMPLETE<br><input type="checkbox"/><br>SA / SB | MATIN SANS REPAS<br><input type="checkbox"/><br>SA / SB | MATIN AVEC REPAS<br><input type="checkbox"/><br>SA / SB | APRES-MIDI AVEC REPAS<br><input type="checkbox"/><br>SA / SB | APRES-MIDI SANS REPAS<br><input type="checkbox"/><br>SA / SB |
|-----------|---|---|---|--|--|
|-----------|---|---|---|--|--|

### Informations

Votre enfant fait-il la sieste ?

- > Merci de vérifier les informations fournies sur le dossier d'inscription (téléphone, vaccins, numéro d'assurance extra-scolaire...) et le cas échéant, nous fournir les modifications
- > Les factures sont envoyées par mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_


- Inscription au planning** (pas de planning fixe, planning fourni au plus tard la semaine précédente)  
 Il est impératif de nous retourner le planning par écrit (mail, courrier...)

**Dans tous les cas, les inscriptions sont fonction de la place disponible et de leur ordre d'arrivée. Attention: dossier non complet: inscription non valide**

Je soussigné, \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_  
 déclare exact les renseignements portés sur les fiches d'inscription en possession de l'ALSH:  
 Dossier famille, fiche sanitaire, personnes autorisées...  
 Fournir un nouveau PAI / traitement si besoin

LE \_\_\_\_\_  
 SIGNATURE \_\_\_\_\_

En cas d'urgences,

|   |                 |        |                    |
|---|-----------------|--------|--------------------|
|  | Numéro 1: _____ | NUMERO | Lien avec l'enfant |
|   | Numéro 2: _____ | NUMERO | Lien avec l'enfant |

**POUR UNE REINSCRIPTION, PENSEZ A VERIFIER ET INFORMER L'ALSH, LE CAS ECHEANT DE TOUT CHANGEMENT DE SITUATION (n° téléphone, adresse mail...) Y COMPRIS SUR LA FICHE SANITAIRE (vaccins...)**

**Pensez à vérifier les affichages et les newsletters pour toutes informations (sorties, gymnase...)**

Cadre réservé