



ALSH NEUVY ST SEPULCRE
INSCRIPTION VACANCES ETE 2023

Je soussigné :

Nom/Prénom : _____

Adresse : _____

N° tél : _____

Inscris mon (mes) enfant(s) :

Nom/Prénom : _____ Né(e) le : _____

Aux dates suivantes :

10-juil.	
11-juil.	
12-juil.	
13-juil.	
14-juil.	FÉRIE

31-juil.	
01-août	
02-août	
03-août	
04-août	

17-juil.	
18-juil.	
19-juil.	
20-juil.	
21-juil.	

28-août	
29-août	
30-août	
31-août	
01-sept.	

24-juil.	
25-juil.	
26-juil.	
27-juil.	
28-juil.	

*J'ai besoin d'un accueil échelonné avant 9h
et/ou après 17h30 :*

le matin à : _____

le soir jusqu'à : _____

*O J'ai bien pris note que toute absence doit être signalée une semaine avant ;
à défaut, la journée réservée est facturée (sauf certificat médical).*

Le : _____

Signature :