

**FICHE D'INSCRIPTION MENSUELLE POUR LE PÉRISCOLAIRE (Matin – Soir)  
DE L'ALSH DE CHANCEAUX  
(Une fiche par enfant)**



**MOIS DE .....**

**Nom** de l'enfant ..... **Prénom** de l'enfant .....

**Date de Naissance** : ...../...../..... **Age** : .....ans

**Niveau Scolaire** : ..... **Classe de l'enseignant(e)** .....

**Nom** du représentant légal ..... **N°Tél** : ...../...../...../...../.....  
(S'il est différent de celui de l'enfant)

➤ Inscription le matin (7h30 – 8h45) et/ou le soir (16h30 – 18h30).

**RAPPEL !!! L'enfant doit être inscrit AU PLUS TARD le lundi de la semaine qui précède sa venue !!!**

**ATTENTION !!!! DOCUMENT À REMPLIR OBLIGATOIREMENT RECTO – VERSO. MERCI !!**

↳ TOURNEZ SVP ↳

**FICHE D'INSCRIPTION MENSUELLE POUR LE PÉRISCOLAIRE (Matin – Soir)  
DE L'ALSH DE CHANCEAUX  
(Une fiche par enfant)**



**MOIS DE .....**

**Nom** de l'enfant ..... **Prénom** de l'enfant .....

**Date de Naissance** : ...../...../..... **Age** : .....ans

**Niveau Scolaire** : ..... **Classe de l'enseignant(e)** .....

**Nom** du représentant légal ..... **N°Tél** : ...../...../...../...../.....  
(S'il est différent de celui de l'enfant)

➤ Inscription le matin (7h30 – 8h45) et/ou le soir (16h30 – 18h30).

**RAPPEL !!! L'enfant doit être inscrit AU PLUS TARD le lundi de la semaine qui précède sa venue !!!**

**ATTENTION !!!! DOCUMENT À REMPLIR OBLIGATOIREMENT RECTO – VERSO. MERCI !!**

↳ TOURNEZ SVP ↳

Pour savoir si l'enfant vient le matin et/ou le soir et quel(s) jour(s), cochez la(les) case(s) correspondante(s) :

Indiquer les semaines ci - dessous	MATIN				SOIR			
	L	M	J	V	L	M	J	V
Du ..... Au .....								
Du ..... Au .....								
Du ..... Au .....								
Du ..... Au .....								
Du ..... Au .....								

Je soussigné(e) ..... responsable de l'enfant ci - dessus désigné, l'autorise à participer à toutes les activités de l'Accueil Périscolaire, m'engage à en respecter le règlement intérieur et autorise le Directeur à prendre toutes dispositions urgentes, médicales ou chirurgicales que nécessiterait son état de santé.

Cette inscription étant subordonnée à la signature de l'acte d'engagement financier ci - après, je m'engage à régler la participation de mon enfant aux activités de l'Accueil Périscolaire pour le(s) jour(s) de l'année scolaire en cours indiqués ci - dessus (à l'exception des vacances et des jours fériés).

A CHANCEAUX SUR CHOISILLE, le ...../...../20....

Signature

**ATTENTION !!!! DOCUMENT À REMPLIR OBLIGATOIREMENT RECTO - VERSO. MERCI !!**

↳ TOURNEZ SVP ↳

Pour savoir si l'enfant vient le matin et/ou le soir et quel(s) jour(s), cochez la(les) case(s) correspondante(s) :

Indiquer les semaines ci - dessous	MATIN				SOIR			
	L	M	J	V	L	M	J	V
Du ..... Au .....								
Du ..... Au .....								
Du ..... Au .....								
Du ..... Au .....								
Du ..... Au .....								

Je soussigné(e) ..... responsable de l'enfant ci - dessus désigné, l'autorise à participer à toutes les activités de l'Accueil Périscolaire, m'engage à en respecter le règlement intérieur et autorise le Directeur à prendre toutes dispositions urgentes, médicales ou chirurgicales que nécessiterait son état de santé.

Cette inscription étant subordonnée à la signature de l'acte d'engagement financier ci - après, je m'engage à régler la participation de mon enfant aux activités de l'Accueil Périscolaire pour le(s) jour(s) de l'année scolaire en cours indiqués ci - dessus (à l'exception des vacances et des jours fériés).

A CHANCEAUX SUR CHOISILLE, le ...../...../20....

Signature

**ATTENTION !!!! DOCUMENT À REMPLIR OBLIGATOIREMENT RECTO - VERSO. MERCI !!**

↳ TOURNEZ SVP ↳