



**MOIS**  
.....

**ÉCOLE MATERNELLE**  
**ACCUEIL de LOISIRS**  
**Sans Hébergement – ALSH Multi Site**

NOM DE L'ENFANT : ..... PRENOM : .....

NOM DES PARENTS : ..... TELEPHONE : .....

SEMAINES	LUNDI			MARDI			MERCREDI			JEUDI			VENDREDI			TOTAL
	MATIN	REPAS	APRES MIDI	MATIN	REPAS	APRES MIDI	MATIN	REPAS	APRES MIDI	MATIN	REPAS	APRES MIDI	MATIN	REPAS	APRES MIDI	
N°																
N°																
N°																
N°																
N°																

**Cocher les cases correspondantes aux jours de fréquentation**

Signature des parents

Service **ALSH MULTI-SITE** – 3 rue Pierre Guérin - TEL : 06.82.21.27.47



**MOIS**  
.....

**ÉCOLE MATERNELLE**  
**ACCUEIL de LOISIRS**  
**Sans Hébergement – ALSH Multi Site**

NOM DE L'ENFANT : ..... PRENOM : .....

NOM DES PARENTS : ..... TELEPHONE : .....

SEMAINES	LUNDI			MARDI			MERCREDI			JEUDI			VENDREDI			TOTAL
	MATIN	REPAS	APRES MIDI	MATIN	REPAS	APRES MIDI	MATIN	REPAS	APRES MIDI	MATIN	REPAS	APRES MIDI	MATIN	REPAS	APRES MIDI	
N°																
N°																
N°																
N°																
N°																

**Cocher les cases correspondantes aux jours de fréquentation**

Signature des parents

Service **ALSH MULTI-SITE** – 3 rue Pierre Guérin - TEL : 06.82.21.27.47