# ALSH ROUTOT



**Été 2024 – Août**

## Nom Prénom : ………………………………………… Classe : ……….Age au 1er jour de présence………… Nom Prénom : ………………………………………… Classe : ……….Age au 1er jour de présence………… Nom Prénom : ………………………………………… Classe : ……….Age au 1er jour de présence………… Nom Prénom : ………………………………………… Classe : ……….Age au 1er jour de présence………… ***Responsable :***

Nom ………………………………………………………..…………………………………..………Tel : ………………………………………..

***Fermeture des inscriptions le Mercredi 17 Juillet 2024***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 26-août | 27-août | 28-août | 29-août | 30-août |
| Prénoms | M | R | A | M | R | A | M | R | A | M | R | A | M | R | A |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Les inscriptions sont prises en compte dans la limite des places

**ALSH ROUTOT**

**CERTIFICAT D’INSCRIPTION**

**Février/Mars/Avril 2022**

disponibles.

* + Merci de prévenir de tous changements de planning. En cas d’absence non justifiée le prévisionnel sera dû.
* Si la présence de votre enfant sur l’accueil remonte à 1 an ou plus merci de nous contacter afin de mettre le dossier à jour.

## Mail : alsh.routot@ccpavr.fr / Tel : 02 32 20 62 16

**Le : Signature :**