



ALSH NEUVY ST SEPULCRE
INSCRIPTION VACANCES ÉTÉ 2026

Je soussigné :

Nom/Prénom : _____
Adresse : _____
N° tél : _____

Inscris mon (mes) enfant(s) :

Nom/Prénom : _____ Né(e) le : _____
Nom/Prénom : _____ Né(e) le : _____
Nom/Prénom : _____ Né(e) le : _____
Nom/Prénom : _____ Né(e) le : _____

Aux dates suivantes :

06-juil.	
07-juil.	
08-juil.	
09-juil.	
10-juil.	

27-juil.	
28-juil.	
29-juil.	
30-juil.	
31-juil.	

13-juil.	
14-juil.	FÉRIÉ
15-juil.	
16-juil.	
17-juil.	

03-août	
04-août	
05-août	
06-août	
07-août	

20-juil.	
21-juil.	
22-juil.	
23-juil.	
24-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 :