



Fiche d'inscription ALSH 3-12 ans

Vacances de printemps

du lundi 7 au vendredi 18 avril 2025

Vous pouvez remplir ce document PDF avec Acrobat reader

Cadre réservé à la structure

Reçu le ____ / ____ / 2025

Saisie par Mélanie

Autre :

Nom et prénom de l'enfant	Nom et prénom de l'enfant	Nom et prénom de l'enfant
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Maternel	<input type="checkbox"/> Maternel	<input type="checkbox"/> Maternel
<input type="checkbox"/> CP à CM1	<input type="checkbox"/> CP à CM1	<input type="checkbox"/> CP à CM1
<input type="checkbox"/> CM2 à 5ème	<input type="checkbox"/> CM2 à 5ème	<input type="checkbox"/> CM2 à 5ème

1ère S e m a i n e	Lundi 07/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mardi 08/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi 09/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jeudi 10/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vendredi 11/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2ème S e m a i n e	Lundi 14/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mardi 15/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi 16/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jeudi 17/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vendredi 18/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci de bien vouloir nous faire part de toute modification de ce planning au plus tard

7 jours avant la date de réservation concernée

- directement depuis votre portail famille
- par mail ✉: enfance@chateau-thebaud.fr
- ou par téléphone ☎: **02.85.29.17.57**

Toute demande d'annulation ou de modification passée ce délai sera facturée, sauf sur présentation d'un certificat médical.

Je soussigné(e) :

Téléphone : █ / █ / █ / █ / █

Responsable légal(e) de (des) enfant(s) ci-contre,

Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs

(disponible sur le site www.chateau-thebaud.fr ou sur le portail Famille)

Observation :

Fait à Château-Thébaud, le █ / █ / █

Document à retourner par mail ou à déposer au service Famille
(Pôle Enfance – 8, rue du Prieuré)