



ALP LE NAISSAIN



Mois de

Nom

Prénom

Date de Naissance

Classe

Tel

Mail pour facturation et communication :

Accueil de Loisirs Périscolaire	Semaine n°					Semaine n°					Semaine n°					Semaine n°									
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
ALP matin 7h30-8h30																									
ALP midi 12h00-14h00																									
ALP Soir 16h30-18h30																									
ALP Journée complète																									

Date

Signature