

Sélectionnez votre ALSH :  Châteauneuf du Faou  Coray

Nom et prénom du ou des enfant(s) : .....

Nom des personnes ayant autorité sur l'enfant : .....

Adresse complète : .....

N° de téléphone : .....

Date de naissance du ou des enfant(s) : |\_|\_|\_|\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|\_|

**Tous les dossiers doivent être remis au**  
**Centre Social ULAMiR Aulne**  
**Maison de l'Enfance - rue du Glédig - 29 520 Châteauneuf du Faou**  
**pour le mercredi 10 avril 2019**

**Rappel des horaires :**

- **Le matin** : pas d'arrivée ni de départ entre 9h30 et 11h30
- **L'après midi** : pas d'arrivée ni de départ entre 14h et 16h30

INSCRIPTION : Merci de cocher les jours de présence et d'indiquer l'heure des accueils matin \*et soir \*

DATES	Accueil matin * 7h30/9h00	Matin	Repas	Après Midi	Accueil soir * 17h30 - 19h00
Mercredi 24 avril.					
Mercredi 15 mai.					
Mercredi 22 mai.					
Mercredi 29 mai.					
Mercredi 05 juin.					
Mercredi 12 juin.					
Mercredi 19 juin.					
Mercredi 26 juin.					
Mercredi 03 juillet.					

- **L'inscription est définitive à partir du lundi midi de chaque semaine**

Les absences injustifiées sont facturées.

En cas d'absence pour raisons médicales , merci de fournir un certificat médical dans un délai maximal de trois jours.

Date :

Signature,  
précédée de la mention lu et approuvé

Nom – Prénom du responsable légal

.....

Cadre réservé à l'association	Dossier déposé le :
-------------------------------	---------------------