

**BULLETIN D'INSCRIPTION – Vacances du 15 au 19 Avril 2019**

Mon enfant participera aux activités de l'ALSH du Béage selon le tableau d'inscription ci-dessous :  
(cochez les cases correspondantes)

**Nom et prénom de l'enfant :**

	Lundi 15	Mardi 16	Mercredi 17	Jeudi 18	Vendredi 19
Matin					
Repas					
Après-midi					

**Nom et prénom de l'enfant :**

	Lundi 15	Mardi 16	Mercredi 17	Jeudi 18	Vendredi 19
Matin					
Repas					
Après-midi					

**Nom et prénom de l'enfant :**

	Lundi 15	Mardi 16	Mercredi 17	Jeudi 18	Vendredi 19
Matin					
Repas					
Après-midi					

**Nom(s) et prénom(s) des parents :**

**Date de signature: Signature :**

**Document à rapporter ou renvoyer en Mairie au Béage**