

**INSCRIPTION MENSUELLE-PRIMAIRE  
MIDI, PERISCOLAIRE ET MERCREDIS**

**Pour le mois de.....**

**Ou inscription effective à l'année :**

9 Grande rue – 39600 Arbois  
Tél 03.84.66.22.07/  
lesgribouillots@orange.fr

CCAPS  
03.84.66.30.02  
a.dormoy@ccavv.eu

**Cette fiche doit être remise à l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement  
le 25 de chaque mois (en cas de vacances scolaires : le dernier mercredi avant les vacances)  
Merci de ne remplir que les jours du mois indiqué.**

Nom de l'enfant : ..... Prénom de l'enfant : .....

Etablissement : ..... Classe : .....

**Rappel :** La fiche de renseignement doit avoir été complétée et remise à l'ALSH avant toute inscription.

1 fiche d'inscription par enfant doit être remplie.

Cochez les jours et les périodes où votre enfant sera à l'ALSH et au restaurant intercommunal

La colonne repas ne concerne que les enfants inscrits en MENSUEL (Nombre minimum de repas obligatoire : voir règlement restaurant)

	Accueil du matin 7h-8h10	Accueil du midi sans repas 11h30-12h15	Repas (MENSUEL) <b>NE CONCERNE PAS LES DEMI-PENSIONS</b>	Accueil du soir 15h45-18h (sans TAP départs échelonnés)	TAP (Temps d'Activité Périscolaire) 15h45 – 17h15 Puis départ échelonné si besoin	Mercredi 13h30 – 18h
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 ...../.....						

A :..... Le :.....Signature :