Espace Intercommunal des Rives de l'Antonnière

ACCUEIL DE LOISIRS DE L'ANTONNIÈRE

Aigné La Milesse Saint-Saturnin

3-12 ans

DU MERC 6 JANVIER AU 17 FÉVRIER 2027

SUR LA MILESSE ET/OU SAINT-SATURNIN (SELON EFFECTIFS ET AGE)

NOM et Prénom de l'enfant : .....

AGE : ..... Date de naissance : .....

Commune de la famille : ..... QF famille : .....

ENFANT à inscrire **tous** les mercredis année scolaire 2025-2026. (cochez la case).

M MR AM/R AM ou J
(entourez le mode demandé)

M = Matin
MR = Matin + repas
AM/R = Repas + Après-midi
AM = Après-midi
J = Journée

Cochez les cases correspondant à vos besoins

Dates	Matin	Repas	Après-midi
06/01			
13/01			
20/01			
27/01			
03/02			
10/02			
17/02			

☐ **Déclare avoir lu et approuvé le règlement intérieur de l'accueil de loisirs.**

Signature des parents ou des représentants légaux :

Cadre réservé à la direction

votre enfant sera accueilli sur le site de :

L'ALSH se réserve le droit de changer le lieu d'accueil en fonction des effectifs et autres situations le nécessitant.

Inscription prise le : Par :
Mode (entourez) : *mail / téléphone / en physique à l'accueil / autres*

Espace Intercommunal des Rives de l'Antonnière

ACCUEIL DE LOISIRS DE L'ANTONNIÈRE

Aigné La Milesse Saint-Saturnin

3-12 ans

DU MERC 6 JANVIER AU 17 FÉVRIER 2027

SUR LA MILESSE ET/OU SAINT-SATURNIN (SELON EFFECTIFS ET AGE)

NOM et Prénom de l'enfant : .....

AGE : ..... Date de naissance : .....

Commune de la famille : ..... QF famille : .....

ENFANT à inscrire **tous** les mercredis année scolaire 2025-2026. (cochez la case).

M MR AM/R AM ou J
(entourez le mode demandé)

M = Matin
MR = Matin + repas
AM/R = Repas + Après-midi
AM = Après-midi
J = Journée

Cochez les cases correspondant à vos besoins

Dates	Matin	Repas	Après-midi
06/01			
13/01			
20/01			
27/01			
03/02			
10/02			
17/02			

☐ **Déclare avoir lu et approuvé le règlement intérieur de l'accueil de loisirs.**

Signature des parents ou des représentants légaux :

Cadre réservé à la direction

votre enfant sera accueilli sur le site de :

L'ALSH se réserve le droit de changer le lieu d'accueil en fonction des effectifs et autres situations le nécessitant.

Inscription prise le : Par :
Mode (entourez) : *mail / téléphone / en physique à l'accueil / autres*