



# FICHE D'INSCRIPTION - ACCUEIL DE LOISIRS

**VACANCES D'AVRIL 2024**

ALSH « Mines de Génies » - Léo Lagrange ABBARETZ

## RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Responsable légal

Nom : ..... Prénom : ..... Tél : .....

**(Pas besoin de remplir l'encart ci-dessous si votre enfant a déjà été inscrit depuis septembre 2023)**

Adresse : ..... Commune : .....

Mail : ..... **Quotient familiale :** ..... €

N° allocataire CAF : ..... Ou MSA : .....

Qui récupère vos enfants le soir : .....

Autorise le droit à l'image ?  Oui  Non

## ENFANT(S) A INSCRIRE

* SEMAINE 1	1 <sup>er</sup> enfant				2 <sup>ème</sup> enfant				3 <sup>ème</sup> enfant			
	Journée	Matin	Repas	A-M	Journée	Matin	Repas	A-M	Journée	Matin	Repas	A-M
22/04												
23/04												
24/04 <i>(sortie au centre équestre)</i>												
25/04												
26/04												
* SEMAINE 2												
29/04												
30/04 <i>(sortie course orientation)</i>												
01/05												
02/05												
03/05												

\* (Possibilité de cocher plusieurs cases s'il faut inclure le repas avec une demi-journée)

Paiement à envoyer lors de la facturation à Léo Lagrange Ouest  
23 rue de l'étoile du matin BP 20324, 44615 ST NAZAIRE

\*Sous la RGDP

**Contact ALSH : Marion (Directrice)**  
 Téléphone : 06.75.95.53.17  
 Mail: [abbaretz.minesdegenies@leolagrange.org](mailto:abbaretz.minesdegenies@leolagrange.org)

A .....  
Le .....  
(Signature)



leo lagrange