

Inscription des mercredis de 2020/2021

**Pour valider l’inscription au centre de loisirs, vous devez avoir rempli le dossier d’inscription périscolaire***(téléchargeable sur le site* www.ville-isle.fr *rubrique/ Ma Famille / Alsh).*

**Tout changement doit être signalé le mardi de la semaine précédente avant 17h par mail ou par téléphone***: masdelaurence@ville-isle.fr - 05.55.01.11.22*

Rappel :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Temps d’accueil | 7h30 – 9h | 11h30 – 12h | 13h – 13h30 | 16h30 – 18h30 |
| Temps d’animation | 9h – 11h30 | 13h30 – 16h30 |  |  |

Document à nous retourner avant **LE 17 décembre 2020** à :

Mairie d’Isle, Service Jeunesse, 15 rue Joseph Cazautets - 87170 Isle

Ou par email : *masdelaurence@ville-isle.fr* Merci,
La direction

*Les informations recueillies sont nécessaires à l’inscription de votre enfant. Elles font l’objet d’un traitement informatique et sont destinées à la municipalité d’Isle. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d’un droit d’accès aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Service Education.*

*---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

**Nom : Prénom :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Janvier 2021**  | Février 2021 |
| 6 | 13 | 20 | 27 | 03 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Journée entière** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OU** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Matinée** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OU** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Après-midi** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Repas** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Janvier**  | Février |
|  | 6 | 13 | 20 | 27 | 03 |  |  |  |
| **Bus** | Matin | Soir | Matin | Soir | Matin | Soir |  |  | Matin | Soir | Matin | Soir | Matin | Soir | Matin | Soir |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nom de l’arrêt matin** |  |
| **Nom de l’arrêt soir** |  |

**Date : Signature :**