

**MERCREDIS ALSH**  
**MAIRIE BP 89**  
**76520 LA NEUVILLE CHANT D'OISEL**  
Tél: 02.32.86.81.00 / 02.35.92.71.95  
cantine@laneuvillechantdoisel.fr

**A DEPOSER EN MAIRIE**  
**LE 15 JUILLET 2024 AU PLUS TARD**

**CONTRAT DE FREQUENTATION**  
**ACCUEIL LES MERCREDI (A.L.S.H)**  
**POUR LA PERIODE DU 02 SEPTEMBRE 2024 AU 04 JUILLET 2025**

- Je soussigné(e) ..... demande l'inscription de mon enfant ..... né le ..... le Mercredi.
- mercredi 7H20-18H40 15€60 la journée (voir tarifs A.L.S.H)
- Mercredis réservés : cocher la colonne « PRESENCE »

MOIS	DATE	PRESENCE	MOIS	DATE	PRESENCE
SEPTEMBRE	04/09		FEVRIER	05/02	
	11/09			26/02	
	18/09			<b>VACANCES DE FEVRIER</b>	
	25/09				
OCTOBRE	02/10		MARS	05/03	
	09/10			12/03	
	16/10			19/03	
				26/03	
NOVEMBRE	<b>VACANCES DE LA TOUSSAINT</b>		AVRIL	02/04	
	06/11				
	13/11			<b>VACANCES D'AVRIL</b>	
	20/11				
	27/11			23/04	
				30/04	
DECEMBRE	06/12		MAI	07/05	
	13/12			14/05	
	20/12			21/05	
	<b>VACANCES DE NOEL</b>			28/05	
JANVIER	08/01/2025		JUIN	04/06	
	15/01			11/06	
	22/01			18/06	
	29/01			25/06	
		JUILLET	02/07/2025		

Je soussigné(e) ..... certifie avoir pris connaissance du présent contrat et m'y conformer.

FAIT A LA NEUVILLE CHANT D'OISEL  
LE ...../...../2024

**Signature du responsable légal 1 :** **Signature du responsable légal 2 :**  
**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur joint » : Alsh**

**J'accepte que ces données fassent l'objet d'un traitement**  
PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (autres que les parents) :

NOM PRENOM : ..... tél : .....