

Accueil des Ecoliers
Accueil de Loisirs Sans Hébergement
17, Chaussée Saint-Georges
76 840 Saint Martin de Boscherville
☎ : 02.35.32.92.43

**OUVERTURE DU CENTRE DE LOISIRS
EN FONCTION DU NOMBRE D'INSCRITS
40 PLACES DISPONIBLES PAR JOUR
DONT 16 POUR LES – DE 6 ANS**

**ACCUEIL DE LOISIRS DE SAINT MARTIN de BOSCHERVILLE – HENOUVILLE
FICHE D'INSCRIPTION POUR HENOUVILLAIS**

NOM ET PRENOM DES ADULTES DU FOYER : _____

ADRESSE : _____

Email : _____

Tel domicile : _____

Tel portable père ou beau-père : _____

Tel portable mère ou belle-mère : _____

ENFANT(S) :

1) NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

2) NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

3) NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

4) NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

**RAPPEL : LE NOMBRE DE PLACES ETANT LIMITE, LES DOSSIERS DEVRONT
ETRE COMPLETS DES L'INSCRIPTION (L'ENSEMBLE DES DOCUMENTS
DEMANDES AINSI QUE LE REGLEMENT) ET SERONT TRAITES PAR ORDRE
D'ARRIVEE.**

MODALITE D'INSCRIPTION :

→ INSCRIPTION PRIORITAIRE POUR 4 OU 5 JOURS

→ FICHE D'INSCRIPTION

→ FOURNIR :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

FICHE SANITAIRE

ATTESTATION D'ASSURANCE AU NOM DE L'ENFANT

20€ D'ADHESION A L'ASSOCIATION ACCUEIL DES ECO LIERS

PAIEMENT* (18 €/j pour le 1^{er} enfant, 17 €/j à partir du 2^{ème} enfant).

*Possibilité de paiement en chèque vacances ou CESU.

Pour valider l'inscription, nous devons posséder tous les documents demandés, ainsi que le règlement.

VEUILLEZ COCHER LES DATES SOUHAITEES AU DOS DE LA FEUILLE



NOM DE L'ENFANT : _____

JUILLET

| | | | | |
|--|--|---|---------|------------|
| | | MERCREDI 7 | JEUDI 8 | VENDREDI 8 |
| | | Accueil exceptionnel à St-Martin ce jour | | |

| | | | | |
|----------|----------|-------------|----------|-------------|
| LUNDI 12 | MARDI 13 | MERCREDI 14 | JEUDI 15 | VENDREDI 16 |
| | | FERIE | | |

| | | | | |
|----------|----------|-------------|----------|-------------|
| LUNDI 19 | MARDI 20 | MERCREDI 21 | JEUDI 22 | VENDREDI 23 |
| | | | | |

| | | | | |
|----------|----------|-------------|----------|-------------|
| LUNDI 26 | MARDI 27 | MERCREDI 28 | JEUDI 29 | VENDREDI 30 |
| | | | | |

AOUT

| | | | | |
|---------|---------|------------|---------|------------|
| LUNDI 2 | MARDI 3 | MERCREDI 4 | JEUDI 5 | VENDREDI 6 |
| | | | | |

Merci de cocher les journées souhaitées

NE RIEN INSCRIRE DANS CE TABLEAU, MERCI.

| NOMBRE DE JOUR | TOTAL | MODE DE REGLEMENT |
|----------------|-------|-------------------|
| | | |

AUTORISATION D'UTILISATION DE PHOTOGRAPHIES, D'IMAGES OU VIDEOS POUR LES MINEURS

Je soussigné(e).....

Adresse.....
.....

Représentant légal de l'enfant.....né le.....

.....né le.....

.....né le.....

- Autorise l'ALSH « Accueil des écoliers »** à reproduire ou présenter les photographies ou vidéos prises dans le cadre d'activités et/ou de sorties et représentant mon/mes enfant(s) désigné(s) ci-dessus
 - Pour la publication dans une revue, un journal ;
 - Pour la publication sur une affiche, plaquette ou autre support
 - Pour la réalisation d'activités ou lors d'une exposition

- N'autorise pas l'ALSH « Accueil des écoliers »** à reproduire ou présenter la/les photographies ou vidéos prise dans le cadre d'activités et/ou de sorties et représentant mon/mes enfant(s) désigné(s) ci-dessus.

Signature du représentant légal (précédé de la mention « **lu et approuvé, bon pour accord** »)

| | |
|--|---------------------------|
| <u>MENTION :</u> <u>« LU ET APPROUVE, BON POUR ACCORD »</u> | <u>SIGNATURE :</u> |
|--|---------------------------|