

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 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 ECOLIERS

PAIEMENT (18 €/j pour le 1<sup>er</sup> enfant, 17 €/j à partir du 2<sup>ème</sup> enfant).

**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

				VENDREDI 8

LUNDI 11	MARDI 12	MERCREDI 13	JEUDI 14	VENDREDI 15
			FERIE	

LUNDI 18	MARDI 19	MERCREDI 20	JEUDI 21	VENDREDI 22

LUNDI 25	MARDI 26	MERCREDI 27	JEUDI 28	VENDREDI 29

## AOUT (accueil à Saint-Martin)

LUNDI 1	MARDI 2	MERCREDI 3	JEUDI 4	VENDREDI 5

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** »)

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