

**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).

PAIEMENT POUR LES FAMILLES NON IMPOSABLES (16.5€/j pour le 1<sup>er</sup> enfant,  
15.5€ à partir du 2<sup>ème</sup> enfant) sur présentation du dernier avis d'imposition.

**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 : \_\_\_\_\_

### ETE 2026

LUNDI 6	MARDI 7	MERCREDI 8	JEUDI 9	VENDREDI 10

LUNDI 13	MARDI 14	MERCREDI 15	JEUDI 16	VENDREDI 17
	<b>FERIE</b>			

LUNDI 20	MARDI 21	MERCREDI 22	JEUDI 23	VENDREDI 24

LUNDI 27	MARDI 28	MERCREDI 29	JEUDI 30	VENDREDI 31

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