

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
20 PLACES DISPONIBLES PAR JOUR
DONT 8 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^{er} enfant, 17 €/j à partir du 2^{ème} enfant).

PAIEMENT POUR LES FAMILLES NON IMPOSABLES (16.5€/j pour le 1^{er} enfant,
15.5€ à partir du 2^{ème} 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 2023

LUNDI 10	MARDI 11	MERCREDI 12	JEUDI 13	VENDREDI 14
				FERIE

LUNDI 17	MARDI 18	MERCREDI 19	JEUDI 20	VENDREDI 21

LUNDI 24	MARDI 25	MERCREDI 26	JEUDI 27	VENDREDI 28

LUNDI 31	MARDI 1er	MERCREDI 2	JEUDI 3	VENDREDI 4

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** »)

MENTION : « LU ET APPROUVE, BON POUR ACCORD »	SIGNATURE :
--	--------------------