

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 2025

LUNDI 7	MARDI 8	MERCREDI 9	JEUDI 10	VENDREDI 11

LUNDI 14	MARDI 15	MERCREDI 16	JEUDI 17	VENDREDI 18
FERIE				

LUNDI 21	MARDI 22	MERCREDI 23	JEUDI 24	VENDREDI 25

LUNDI 28	MARDI 29	MERCREDI 30	JEUDI 31	VENDREDI 1er

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>
--	---------------------------