

**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

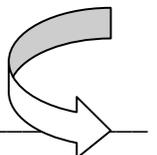
☞ 20€ D'ADHESION A L'ASSOCIATION ACCUEIL DES ECOLIERS

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

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 : _____



LUNDI 12 AVRIL	MARDI 13 AVRIL	MERCREDI 14 AVRIL	JEUDI 15 AVRIL	VENDREDI 16 AVRIL

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

--	--