



INSCRIPTIONS ALSH Automne 2024

période du 21 au 25 octobre 2024



Le Nord
fait ses Jeux !

Nord
le département est là

Nom de l'enfant : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : _____

Age : _____

Ecole fréquentée en 2024/2025 : _____

Classe fréquentée en 2024/2025 : _____

Responsable légal

Nom : _____

Prénom : _____

En qualité de :

Père

Mère

Tuteur

Adresse : _____

Mail : _____

Téléphone du père : _____

Téléphone professionnel du père : _____

Téléphone de la mère : _____

Téléphone professionnel de la mère : _____

Téléphone du tuteur légal : _____

Personne à contacter en l'absence du (des) responsable(s) légal(aux) :

M. et ou Mme. : _____

En qualité de : _____

Téléphone : _____

Avez-vous contracté une assurance en responsabilité civile pour votre enfant ?

Oui

Non

(Merci de nous fournir une copie du document)

Allocations familiales - nom de la caisse :

Montant du quotient familial (obligatoire pour bénéficier du tarif personnalisé) : _____

Période d'Inscription

les Journées Complètes

du lundi 21 au vendredi 25 octobre 2024

les Après-midis

du lundi 21 au vendredi 25 octobre 2024

Cantine

J'inscris mon enfant à la cantine aux dates suivantes (cocher les cases correspondantes)

Lundi 21

Mardi 22

Mercredi 23

Jeudi 24

Vendredi 25

Pique-Nique donc
pas de cantine

Garderie

J'inscris mon enfant à la garderie du matin entre 7h30 et 9h (cocher les cases correspondantes)

Lundi 21

Mardi 22

Mercredi 23

Jeudi 24

Vendredi 25

J'inscris mon enfant à la garderie du soir entre 17h30 et 18h30 (cocher les cases correspondantes)

Lundi 21

Mardi 22

Mercredi 23

Jeudi 24

Vendredi 25

Inscription pour la sortie pique-nique à Dennebroeucq

Je, soussigné(e), Mme., M. :

Autorise mon enfant,

N'autorise pas mon enfant,

à participer à la sortie pique-nique du **jeudi 24 octobre 2024**.

Pour tous les enfants, le voyage s'effectuera en bus jusque Dennebroeucq. Nous vous demandons d'amener votre enfant à 9h00 pour un départ à 9h15.

Décharge

Je, soussigné(e), Mme., M. :

Autorise mon enfant à quitter l'accueil de loisirs seul

Autorise mon enfant à quitter l'accueil de loisirs accompagné de :

_____ en qualité de _____
_____ en qualité de _____
_____ en qualité de _____
_____ en qualité de _____

* Autorise les responsables de l'accueil de loisirs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.

Oui

Non

* Autorise les responsables de l'accueil de loisirs à faire voyager les enfants au moyen des transports en commun pour leurs activités extérieures à Godewaersvelde.

Oui

Non

* Autorise les responsables de l'accueil de loisirs à prendre des photos et/ou des vidéos de mon enfant et de les diffuser dans le cadre de ses activités.

Oui

Non

Approbation

Date du :

à :

Signature suivie de la mention "lu et approuvé" :