



INSCRIPTIONS ALSH Toussaint 2025

période du 20 au 24 octobre 2025



Le Nord fait ses Jeux ! Nord

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de Naissance :

Age :

Ecole fréquentée en 2025/2026 :

Classe fréquentée en 2025/2026 :

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 Responsable 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 bénéficiaire du tarif personnalisé) :

Période d'Inscription

☐

les Journées Complètes

du lundi 20 au vendredi 24 octobre 2025

☐

les Après-midis

du lundi 20 au vendredi 24 octobre 2025

Cantine

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

☐

Lundi 20

☐

Mardi 21

☐

Mercredi 22

☐

Jeudi 23

Vendredi 24

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 20

☐

Mardi 21

☐

Mercredi 22

☐

Jeudi 23

☐

Vendredi 24

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

☐

Lundi 20

☐

Mardi 21

☐

Mercredi 22

☐

Jeudi 23

☐

Vendredi 24

Autorisations et Décharges

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 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" :