

INSCRIPTIONS MERCREDIS RECREATIFS



période du 5 novembre au 17 décembre 2025

Nom de l'enfant :	<u>Prénom:</u>	
Date de Naissance :	Age:	
Ecole fréquentée en 2025/2026 :		
Classe fréquentée en 2025/2026 :		
 Responsable légal		
Nom:	Prénom:	
En qualité de : Père	Mère Autre	
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 :	
Télphone:		
Avez-vous contracté une assurance en responsabilité civile pour votre enfant ? Oui Non (Merci de nous fournir une copie du document)		
Oui Non (Merci de nous fou		
	rnir une copie du document)	
Oui Non (Merci de nous fou Allocations familiales - nom de la caisse : Montant du quotient familial (obligatoire pour bénéficier du s	rnir une copie du document)	
Oui Non (Merci de nous fou Allocations familiales - nom de la caisse: Montant du quotient familial (obligatoire pour bénéficier du se Mercredis d'inscription	rnir une copie du document) tarif personnalisé) :	
Oui Non (Merci de nous fou Allocations familiales - nom de la caisse : Montant du quotient familial (obligatoire pour bénéficier du s	rnir une copie du document) tarif personnalisé) :	
Oui Non (Merci de nous fou Allocations familiales - nom de la caisse : Montant du quotient familial (obligatoire pour bénéficier du se Mercredis d'inscription J'inscris mon enfant les mercredis suivants (cocher les ca	tarif personnalisé): ases correspondantes). Tout choix est décisif.	
Oui Non (Merci de nous fou Allocations familiales - nom de la caisse : Montant du quotient familial (obligatoire pour bénéficier du : Mercredis d'inscription J'inscris mon enfant les mercredis suivants (cocher les caisse : 12 novembre 12 novembre 19 novembre 3 décembre 10 décembre 17 décembre	tarif personnalisé): ases correspondantes). Tout choix est décisif.	
Oui	tarif personnalisé): ases correspondantes). Tout choix est décisif. 26 novembre	
Oui Non (Merci de nous fou Allocations familiales - nom de la caisse : Montant du quotient familial (obligatoire pour bénéficier du : Mercredis d'inscription J'inscris mon enfant les mercredis suivants (cocher les caisse : 12 novembre 12 novembre 19 novembre 3 décembre 10 décembre 17 décembre	tarif personnalisé): ases correspondantes). Tout choix est décisif. 26 novembre	
Oui	tarif personnalisé): ases correspondantes). Tout choix est décisif. 26 novembre (cocher les cases correspondantes)	
Oui	tarif personnalisé): ases correspondantes). Tout choix est décisif. 26 novembre (cocher les cases correspondantes)	
Non Merci de nous fou Allocations familiales - nom de la caisse : Montant du quotient familial (obligatoire pour bénéficier du se Mercredis d'inscription J'inscris mon enfant les mercredis suivants (cocher les calles 12 novembre 19 novembre 10 décembre 17 décembre 17 décembre J'inscris mon enfant à la cantine aux dates suivantes (15 novembre 12 novembre 19 nove	tarif personnalisé): ases correspondantes). Tout choix est décisif. 26 novembre (cocher les cases correspondantes) 26 novembre	
Non Merci de nous fou Allocations familiales - nom de la caisse : Montant du quotient familial (obligatoire pour bénéficier du se Mercredis d'inscription J'inscris mon enfant les mercredis suivants (cocher les caisses 12 novembre 19 novembre 10 décembre 17 décembre 17 décembre 18 novembre 19 novembre 10 décembre 19 novembre 10 décembre 17 décembre 10 décembre 17 décembre 17 décembre 18 novembre 19 novembre 10 décembre 10 déc	tarif personnalisé): ases correspondantes). Tout choix est décisif. 26 novembre (cocher les cases correspondantes) 26 novembre	
Non Merci de nous fou Allocations familiales - nom de la caisse : Montant du quotient familial (obligatoire pour bénéficier du se Mercredis d'inscription J'inscris mon enfant les mercredis suivants (cocher les caisses 5 novembre 12 novembre 19 novembre 17 décembre 17 décembre 17 décembre 18 novembre 19 novembre 10 décembre 17 décembre 10 décembre 17 décembre 18 novembre 19 novembre 10 décembre 10 décemb	tarif personnalisé): ases correspondantes). Tout choix est décisif. 26 novembre (cocher les cases correspondantes) 26 novembre 0 et 9h (cocher les cases correspondantes)	
Oui	tarif personnalisé): ases correspondantes). Tout choix est décisif. 26 novembre (cocher les cases correspondantes) 26 novembre 0 et 9h (cocher les cases correspondantes) 26 novembre	
Oui	tarif personnalisé): ases correspondantes). Tout choix est décisif. 26 novembre (cocher les cases correspondantes) 26 novembre 0 et 9h (cocher les cases correspondantes) 26 novembre	

Décharge	
Je, soussigné(e), Mme., M. :	
Autorise mon entant <u>à quitter</u> l'accueil de loisirs	<u>seul</u>
Autorise mon entant <u>a quitter</u> l'accueil de loisirs	accompagne de :
	en qualité de
	en qualité de
	en qualité de en qualité de
	en quante de
Autorise les responsables de l'accueil de loisirs à d'accident.	prendre toutes les <u>mesures nécessaires en cas</u>
Oui	Non
* Autorise les responsables de l'accueil de loisirs	
<u>transports en commun</u> pour leurs activités extérieur Oui	res à Godewaersvelde. Non
Autorise mon enfant à se baigner sous la surveillance	e des personnes compétentes et des animateurs.
□ Oui	Non
* Autorise les responsables de l'accueil de loisirs à pr	<u>rendre des photos et/ou des vidéos</u> de mon enfant
et <u>de les diffuser</u> dans le cadre de ses activités. Oui	Non
Approbation	
Date du :	à:
	Signature suivie de la mention "lu et approuvé":

2/2