



INSCRIPTIONS ALSH Décembre 2025

période du 22 au 24 décembre 2025



Le Nord
fait ses Jeux ! Nord

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de Naissance :

Age :

Ecole fréquentée en 2024/2025 :

Classe fréquentée en 2024/2025 :

Responsables légaux :

Nom/rénom responsable légal 1 :

Nom/Prénom responsable légal 2 :

En qualité de : ☐ Père
☐ Mère
☐ Tuteur

En qualité de : ☐ Père
☐ Mère
☐ Tuteur

Adresse :

Adresse :

Mail :

Mail :

Téléphone :

Téléphone :

Téléphone professionnel :

Téléphone professionnel :

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

M. et ou Mme. :
Téléphone :

En qualité de :

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 22 au mercredi 24 décembre 2025
☐ les Après-midis du lundi 22 au mercredi 24 décembre 2025

Cantine

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

☐ Lundi 22 ☐ Mardi 23 ☐ Mercredi 24

Garderie

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

☐ Lundi 22 ☐ Mardi 23 ☐ Mercredi 24

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

☐ Lundi 22 ☐ Mardi 23 ☐ Mercredi 24

Sieste

Mon enfant :

- ☐ a besoin d'une sieste quotidienne
- ☐ peut faire une sieste si le besoin se fait sentir
- ☐ ne fait pas de sieste

Commentaires :

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" :