



INSCRIPTIONS ALSH Avril 2026

période du 13 au 17 avril 2026



Le Nord
fait ses Jeux !

Nord
LE DÉPARTEMENT EST LÀ

Nom de l'enfant : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : _____

Age : _____

Ecole fréquentée en 2025/2026 : _____

Classe fréquentée en 2025/2026 : _____

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. : _____

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 13 au vendredi 17 avril 2026

les Après-midis

du lundi 16 au vendredi 20 février 2026

Cantine

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

Lundi 13

Mardi 14

Mercredi 15

Jeudi 16
P.N

Vendredi 17

Garderie

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

Lundi 13

Mardi 14

Mercredi 15

Jeudi 16

Vendredi 17

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

Lundi 13

Mardi 14

Mercredi 15

Jeudi 16

Vendredi 17

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 : _____

Inscriptions pour la sortie Cite-Parc du jeudi 16 avril

Je, soussigné(e), Mme., M. : _____

- Autorise** mon enfant, _____
- N'autorise pas** mon enfant, _____

à participer à la sortie pique-nique du **jeudi 16 avril 2026**.

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 _____

Droit à l'image :

- Autorise** la prise de photos et/ou vidéos dans le cadre des activités de l'ACM.
- Autorise** l'utilisation des photos/vidéos dans un cadre strictement interne (diaporama de fin de séjour, affichage dans les locaux).
- Autorise** le partage des photos aux familles du centre (espace famille sécurisé / clé USB / lien privé google drive).
- Autorise** la publication sur les supports de communication de la structure (site internet, réseaux sociaux officiels, bulletin municipal).
- Autorise** l'utilisation à des fins de communication institutionnelle (affiches, plaquettes, articles de presse).

Approbation

Date du : _____ à : _____

Signature suivie de la mention "lu et approuvé" :