

Demande d'inscription à l'A.L.S.H. 7
Belval- Damouzy- Ham-les-Moines- Haudrecy-Houldizy- Sury- Tournes
Eté 2024

Renseignements concernant l'enfant :

- Nom :Prénom
- Adresse :
- Code Postal : Ville :
- Date de naissance : soit

ans

➤ **Renseignements concernant les grands-parents qui résident dans l'une des 7 communes adhérentes**

- Nom :Prénom.....
- Adresse :
- Code postal :
- Ville :

Renseignements concernant le responsable légal :

- Nom :
- Prénom :
- Employeur du père :
- Employeur de la mère :
- **N° CAF (Obligatoire) :**
- **N° MSA (Obligatoire) :**
- Tél. domicile : Fixe : Portable :
- Tél. travail :
- E -mail:

- ❖ J'autorise mon enfant à effectuer des sorties en car Oui Non
- ❖ J'autorise mon enfant à aller à la piscine Oui Non
- Nageur Oui Non
- Brevet de natation Oui (photocopie à fournir) Non

- ❖ J'autorise mon enfant à pratiquer les activités exceptionnelles du centre (escalade, tir à l'arc, V.T.T, karting, etc. ...). Oui Non

- ❖ J'autorise mon enfant à être pris en photo
Certaines seront mises sur **Facebook** (règlement int.) Oui Non

- ❖ Mon enfant fait la sieste Oui Non

- ❖ Consignes particulières pour la sieste (.....)

- ❖ L'accueil au centre se fait le matin de 7h30 à 9h00, et le soir de 17h00 à 18h00 (services gratuits), le goûter est pris en charge.

- ❖ Seules les absences justifiées par un **certificat médical** seront remboursées.

- ❖ **Tout repas commandé n'est pas remboursable** même sur certificat médical.

- ❖ J'autorise mon enfant à rentrer seul le midi et/ou le soir à 17h00. Oui Non

- ❖ En cas d'impossibilité à venir chercher mon enfant, j'autorise la (les) personne(s) suivant(es) à prendre en charge mon enfant (**Attention** : les enfants ne seront rendus qu'au responsable légal ou aux personnes désignées ci-dessous) :

- Nom :
- Prénom :
- Lien de parenté :

- ❖ Je certifie avoir reçu le règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Le :
Signature

Nom :

Prénom :

