



ACCUEIL DE LOISIRS INTERCOMMUNAL

DE

HOULLE - MENTQUE-NORTBECOURT -
MORINGHEM - MOULLE



DOSSIER D'INSCRIPTION

*** INSCRIPTION :**

SEMAINE du 7 au 11 avril 2025

SEMAINE du 14 au 18 avril 2025

*** L'ENFANT :**

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

GARÇON FILLE

Est-il/elle bénéficiaire de l'Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH)

OUI (joindre une copie de la décision du CDAPH ou de l'attestation CAF)

NON

*** LES PARENTS OU LE TUTEUR LÉGAL :**

NOMS ET PRÉNOMS DES PARENTS :

OU NOM ET PRÉNOM DU TUTEUR LÉGAL :

ADRESSE :

.....

.....

TÉLÉPHONE DOMICILE :

TÉLÉPHONE(S) PORTABLE(S) :

ADRESSE COURRIEL :@.....

TÉLÉPHONE BUREAU DU PÈRE :

OU DU TUTEUR LÉGAL

TÉLÉPHONE BUREAU DE LA MÈRE :