



ACCUEIL DE LOISIRS INTERCOMMUNAL

DE

HOULLE - MORINGHEM - MOULLE



## DOSSIER D'INSCRIPTION

### \* INSCRIPTION :

SEMAINE du 13 au 17 avril 2026

SEMAINE du 20 au 24 avril 2026

### \* 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 : .....