



ACCUEIL DE LOISIRS INTERCOMMUNAL

DE

HOULLE - MORINGHEM - MOULLE



DOSSIER D'INSCRIPTION

* INSCRIPTION :

☐ SEMAINE du 19 au 23 octobre 2026

☐ SEMAINE du 26 au 30 octobre 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 :