

ACCUEIL DE LOISIRS INTERCOMMUNAL
HOULLE - MENTQUE-NORTBECOURT - MORINGHEM - MOULLE
ETE 2024



L'accueil de loisirs intercommunal fonctionnera du 8 juillet au 9 août 2024 inclus de 9h30 à 17h30 sans interruption (fréquentation à la journée et repas obligatoire). Inscription à la semaine, pour une ou plusieurs semaines, consécutives ou non.

Ouvert aux enfants âgés de 4 à 13 ans, les inscriptions sont destinées prioritairement aux enfants des communes de HOULLE - MENTQUE-NORTBECOURT - MORINGHEM et MOULLE. Toutefois si des places restent disponibles, les enfants des autres villages seront accueillis avec grand plaisir.

Le fonctionnement à la semaine exige une organisation supplémentaire ; Il est donc **impératif** d'**inscrire les enfants avant le mercredi 5 juin dernier délai** (les dossiers sont à déposer en Mairie de HOULLE uniquement) ; L'inscription des enfants résidant à l'extérieur de l'intercommunalité ne pourra être validée que si des places sont encore disponibles. Les familles seront informées de la décision à compter du **mardi 11 juin 2024**.

Les enfants seront encadrés par des personnes diplômées B.A.F.A ou équivalent ; De multiples activités seront proposées : manuelles, sportives, intellectuelles

Tarifs d'inscription :

	Enfants de HOULLE - MENTQUE-NORTBECOURT - MORINGHEM - MOULLE		Enfants domiciliés à l'extérieur	
	QF inf. à 850 €	QF 850 € et +	QF inf. à 850 €	QF 850 € et +
Pour les 2 premiers enfants	36 € / enfant	42 € / enfant	44 € / enfant	49 € / enfant
à partir du 3ème enfant	34 € / enfant	40 € / enfant	42 € / enfant	47 € / enfant

N.B. : Règlement par chèque uniquement

✂-----

Bulletin d'inscription

Monsieur Madame

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone domicile : Portable :

Adresse électronique : @

N° allocataire CAF ou MSA : CAF ou MSA de :

Profession du père :

Employeur : Téléphone :

Profession de la mère :

Employeur : Téléphone :

Déclare inscrire le(s) enfant(s) :

1- Nom et prénom :

 Date de naissance :

2- Nom et prénom :

 Date de naissance :

3- Nom et prénom :

 Date de naissance :

4- Nom et prénom :

 Date de naissance :

5- Nom et prénom :

 Date de naissance :



pour* :

	ENFANTS				
	1	2	3	4	5
Semaine 1 : du 8/07/24 au 12/07/24 inclus					
Semaine 2 : du 15/07/24 au 19/07/24 inclus					
Semaine 3 : du 22/07/24 au 26/07/24 inclus					
Semaine 4 : du 29/07/24 au 2/08/24 inclus					
Semaine 5 : du 5/08/24 au 9/08/24 inclus					

* Cochez la(les) case(s) correspondant à votre souhait.

- atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ALSH Intercommunal.

Fait le :

Signature :



N'oubliez pas de vous munir de votre attestation C.A.F. (avec Q.F.), de votre règlement et de votre attestation d'assurance le jour de l'inscription.