



DOSSIER INSCRIPTION - 2023

Les mêmes enchantés

ALSH - Accueil de Loisirs sans Hébergement



Les mêmes enchantés

ALSH - Accueil de Loisirs sans Hébergement

TARIFS 2023 ALSH Les mêmes enchantés

| | TARIF JOURNEE | TARFIS DEMI JOURNEE |
|---|---------------|---------------------|
| ENFANT LA BASTIDE DES JOURDANS | 14 | 10 |
| PRISE EN CHARGE MAIRIE POUR LES ENFANTS DE LA BASTIDE DES JOURDANS | 4 | |
| ENFANT AUTRES COMMUNES | 18 | 12 |



DOSSIER INSCRIPTION

Les moments enchantés
ALSH - Accueil de Loisirs sans Hébergement

Identité de l'enfant et son représentant légal

NOM :

DATE DE NAISSANCE:

PRÉNOM :

Représentant légal :

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

TÉL :

MAIL:

Personne à contacter en cas d'urgence et susceptible de récupérer l'enfant

NOM :

PRÉNOM :

TÉL :

LIEN AVEC L'ENFANT:

NOM :

PRÉNOM :

TÉL :

LIEN AVEC L'ENFANT:



DOSSIER INSCRIPTION

Les mêmes enchantés

ALSH - Accueil de Loisirs sans Hébergement

Cession de droit à l'image

Déclare autoriser l'AEB-Inclusion à filmer ou photographier (textes, sons, images)

Je soussigné(e) : NOM :

PRÉNOM :

Mon enfant NOM - PRÉNOM :

en vue d'une reproduction sur tout type de publication dans le but d'une conservation, diffusion et/ou représentation par télédiffusion en direct ou en différé sur tout ou partie des différents supports de communication externe ou interne de l'AEB-Inclusion, actuellement disponibles ou à venir.

J'autorise l'association AEB-Inclusion à diffuser les photos et vidéos de mon enfant

Je n'autorise pas l'association AEB-Inclusion à diffuser les photos et vidéos de mon enfant

Ces supports auront une diffusion non commerciale auprès de nos publics cibles.

Cette autorisation est valable pour une durée de 20 ans et est accordée à titre gratuit et à des fins exclusivement d'information, de formation. Cette exploitation ne devra pas porter atteinte à la vie privée ou à la réputation ou tout autre utilisation préjudiciable.

Fait a :

Le :

Signature

(précédée de la mention "Lu et approuvé")



DOSSIER INSCRIPTION

Les moments enchantés

ALSH - Accueil de Loisirs sans Hébergement

Autorisation de sortie

Je soussigné(e) : NOM : PRÉNOM :

Déclare autoriser mon enfant NOM - PRÉNOM :

- A participer aux activités en extérieur au sein de la commune de La Bastide des Jourdans**
- A participer aux activités en extérieur et de prendre les transports prévus**

Fait à : Le :

**Signature
(précédée de la mention "Lu et approuvé")**

Déclaration d'allergie

Je soussigné(e) : NOM : PRÉNOM :

Déclare que mon enfant NOM - PRÉNOM :

- N'a pas d'allergie**
- A des allergies**

En cas d'allergie merci de les préciser et fournir un PAI dans le cas ou il est nécessaire d'administrer un traitement :

Fait à : Le :

**Signature
(précédée de la mention "Lu et approuvé")**



DOSSIER INSCRIPTION

Les moments enchantés

ALSH - Accueil de Loisirs sans Hébergement

Autorisation Premier secours

Je soussigné(e) : NOM : PRÉNOM :

Déclare autoriser l'association AEB-Inclusion

- A apporter les premiers soins et appeler les secours en cas d'urgence
- A NE PAS apporter les premiers soins et appeler les secours en cas d'urgence

Dans ce cas, je me rends joignable et disponible pour prendre en charge mon enfant

Pour mon enfant NOM - PRÉNOM :

Fait à : Le :

**Signature
(précédée de la mention "Lu et approuvé")**



DOSSIER INSCRIPTION

Les moments enchantés

ALSH - Accueil de Loisirs sans Hébergement

Bulletin Adhésion AEB-Inclusion

Enfant 1

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Etablissement scolaire:

Classe :

Année :

Enfant 1

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Etablissement scolaire:

Classe :

Année :

Enfant 1

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Etablissement scolaire:

Classe :

Année :

Enfant 1

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Etablissement scolaire:

Classe :

Année :



DOSSIER INSCRIPTION

Les moments enchantés

ALSH - Accueil de Loisirs sans Hébergement

Bulletin Adhésion AEB-Inclusion

Parent 1

Prénom :

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Mail :

Parent 2

Prénom :

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Mail :

Afin de valider mon adhésion, je joins le règlement de la **cotisation annuelle d'un montant de 20€**.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur disponible sur notre site web aeb-inclusion.fr.

J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association.

Chèque à libeller à l'ordre de « AEB-Inclusion »

Chèque et bulletin à envoyer au siège : **L'AEB-Inclusion 38A RUE DE LA POMOBOSSE 84240 La Bastide des Jourdans**

Fait à :

Le :

Signature

(précédée de la mention "Lu et approuvé")



PLANNING 2023

Les moments enchantés

ALSH - Accueil de Loisirs sans Hébergement

JANVIER

| | | | |
|----------|-----------|-----------|-----------|
| 4 | 11 | 18 | 25 |
|----------|-----------|-----------|-----------|

FEVRIER

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1 | 8 | 13 | 14 |
| 15 | 16 | 17 | 20 |
| 21 | 22 | 23 | 24 |

MARS

| | | | |
|-----------|----------|-----------|-----------|
| 1 | 8 | 15 | 22 |
| 29 | | | |



PLANNING 2023

Les moments enchantés

ALSH - Accueil de Loisirs sans Hébergement

AVRIL

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 5 | 17 | 18 | 19 |
| 20 | 21 | 24 | 25 |
| 26 | 27 | 28 | |

MAI

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 3 | 10 | 17 | 24 |
| 31 | | | |

JUIN

| | | | |
|----------|-----------|-----------|-----------|
| 7 | 14 | 21 | 28 |
|----------|-----------|-----------|-----------|



Les moments enchantés

ALSH - Accueil de Loisirs sans Hébergement

JUILLET

| | | | |
|----|----|----|----|
| 5 | 10 | 11 | 12 |
| 13 | 14 | 17 | 18 |
| 19 | 20 | 21 | 21 |
| 24 | 25 | 26 | 27 |
| 28 | 31 | | |

AOUT

| | | | |
|----|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 7 | 8 | 9 | 10 |
| 11 | | | |



Rdv sur notre site web



Suivez-nous sur nos réseaux sociaux



@aebinclusion

Siège social : 38 A RUE DE LA POMBOSSSE
84240 LA BASTIDE DES JOURDANS

E-mail : aeb.direction@outlook.com

Téléphone : 0778812138

Site Internet : aeb-inclusion.fr

N° SIREN / SIRET : 853 311 967 000 14
N° RNA : W131012341