



FICHE D'INSCRIPTION

ALSH TOUSSAINT 2025

DU LUNDI 20 AU VENDREDI 30 OCTOBRE 2025

ENFANTS DE 8 À 12 ANS



LE (LA) PARTICIPANT(E) :

NOM :		PRÉNOM :	
DATE DE NAISSANCE : / / 20	ÂGE : ans <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
TEL PORTABLE :		EMAIL :	

LE(S) RESPONSABLE(S) LÉGAL (AUX) :

	RESPONSABLE 1 <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> AUTRE	RESPONSABLE 2 <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> AUTRE
NOM		
PRÉNOM		
ADRESSE		
TEL FIXE :		
TEL PORTABLE :		
TEL PROFESSION. :		
EMAIL :		

TARIF ET RÈGLEMENT :

TARIF / ENFANT :

- 45 €** - Quotient Familial CAF **< 700 €**
- 60 €** - Quotient Familial CAF **700 € < 1200 €**
- 150 €** - Quotient Familial CAF **> 1200 €**

Espèces

Chèque n°

Virement le : / / 25

MODALITÉS D'INSCRIPTION :

POUR L'INSCRIPTION SE MUNIR DE :

- 1 PHOTO D'IDENTITÉ
- FICHE D'INSCRIPTION RENSEIGNÉE
- FICHE SANITAIRE COMPLÉTÉE
- COPIE CARNET VACCINATION
- ATTESTATION DE RESPONSABILITÉ CIVILE
- QUOTIENT FAMILIAL (CAF)
- RÈGLEMENT INTÉRIEUR SIGNÉ

Pour une meilleure organisation des activités,
merci de nous indiquer si votre enfant sait nager:

OUI NON *

* Ceci **n'exclut pas** l'enfant des baignades

DROIT À L'IMAGE

J'autorise Je n'autorise pas

la **publication** sur les supports de communication
de l'association Bwa Lansan (affiches, Flyers,
Web...)

DÉPART DU MINEUR PARTICIPANT :

PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER LE (LA) PARTICIPANT.E (autres que les responsables légaux)

	PERSONNE 1	PERSONNE 2
NOM et PRÉNOM :		
LIEN AVEC LE PARTICIPANT :		
TÉL. PORTABLE :		

EN CAS D'URGENCE

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (autres que les responsables légaux)

 IMPORTANT	PERSONNE 1	PERSONNE 2
NOM et PRÉNOM :		
LIEN AVEC LE PARTICIPANT :		
TÉL. PORTABLE :		

Date : / / 2025 SIGNATURE DES PARENTS :



ASSOCIATION BWA LANSAN

SYLVATHÈQUE - Route de Blanchet, 2221 - 97113 GOURBEYRE

@ : bwalansan@gmail.com

☎ : 0590/ 92.19.72 📞 : 0690 19.87.22