

# FICHE D'INSCRIPTION

## ALSH JUILLET 2025

### LALIWONDAJ

### Vakans O Péyi

### 8 - 12 ans



**DU LUNDI 7 JUILLET AU VENDREDI 1<sup>er</sup> AOÛT 2025**

## LE (LA) PARTICIPANT(E)

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

## LE(S) RESPONSABLE(S) LÉGAL (AUX)

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

Tournez svp →

## CHOIX DE SÉJOUR

LES FORMULES			VOTRE CHOIX
<b>FORFAIT PAR SEMAINE</b>	Sem. 1 : 🌴 Trésors des Saintes	370 €	<input type="checkbox"/>
	Sem. 2 : 🌊 Cap sur la Mer en Basse-Terre	270 €	<input type="checkbox"/>
	Sem. 3 : 🌿 Rythmes de Grande-Terre	370 €	<input type="checkbox"/>
	Sem. 4 : 🎨 Aichi ! Découverte de Marie-Galante	420 €	<input type="checkbox"/>
<b>FORFAIT 2 SEMAINES</b>	Semaines sur place (S2 + S3)	550 €	<input type="checkbox"/>
	Semaines dépendance* (S1 + S4)	750 €	<input type="checkbox"/>
	Combiné 2 semaines hors Marie-Galante	550 €	<input type="checkbox"/>
<b>FORMULE COMPLÈTE</b>		900 €	<input type="checkbox"/>
<b>FORMULE COMPLÈTE – FRATERIE (PAR ENFANT)</b>		865 €	<input type="checkbox"/>

**Dispositif « Quartier Vacances »**

**Forfait préférentiel pour les résidents des quartiers prioritaires du Sud Basse – Terre (Baillif, Capesterre BE, Basse- Terre). NOUS CONSULTER**

## 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
- 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 A L'IMAGE

J'autorise       Je n'autorise pas

la publication sur les supports de communication de  
l'association Bwa Lansan (affiches, Flyers, Web...)  
de photos/ vidéos de mon enfant réalisées  
dans le cadre de ce séjour.

## DÉPART DU PARTICIPANT

PERSONNES AUTORISÉES A RÉCUPÉRER LE (LA) PARTICIPANTE (autres que les responsables légaux)

	PERSONNE 1	PERSONNE 2
NOM/ PRÉNOM		
LIEN AVEC LE PARTICIPANT		
TÉLÉPHONE		

## EN CAS D'URGENCE

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

	PERSONNE 1	PERSONNE 2
NOM/ PRÉNOM		
LIEN AVEC LE PARTICIPANT		
TÉLÉPHONE		

Date : ..... / ..... / 2025

SIGNATURE

DES PARENTS : .....



### ASSOCIATION BWA LANSAN

SYLVATHÈQUE - Route de Blanchet, 2221 - 97113 GOURBEYRE

 [bwalansan@gmail.com](mailto:bwalansan@gmail.com)

 0590 / 92.19.72

 0690 / 19.87.22

 0690 / 19.87.85

SIRET : 502 727 936 000 36