

**CENTRE DE LOISIRS BOESIEN  
MAIRIE 76520 BOOS**

**DOSSIER D'INSCRIPTION D'UN (DES) ENFANT(S)**

DOSSIER A RETOURNER A LA MAIRIE, COMPLETE OU DIRECTEMENT AU CENTRE DE LOISIRS (LE MERCREDI)

La facturation sera adressée par la TRESORERIE DE MESNIL ESNARD à votre domicile

Mme M.....

Adresse.....

Commune.....

 Domicile..... Travail.....

En cas de famille non domiciliée à BOOS, préciser si l'(les)enfant(s) est (sont)scolarisé(s)  
à BOOS : OUI / NON

Dans quelle classe :

Si vous bénéficiez des aides de la CAF

N° Allocataire : .....

Pour calculer votre quotient familial joindre **IMPERATIVEMENT** votre dernière feuille  
d'imposition..

Nom , prénom lien de parenté des personnes habilitées à venir chercher l'(les)enfant(s)  
dans le Centre :

.....  
.....  
.....  
.....

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et J'autorise la prise de photos et la  
diffusion pour toute sorte d'article de presse.

A BOOS le :

Signature des parents \*

\*Signature précédée de la mention « lu et approuvé »