



Bulletin d'inscription Accueil de Loisirs été 2026

(1 bulletin par enfant à remettre à l'inscription)

NOM : PRENOM :

Date de Naissance : École : Classe :

- Semaine 1 du 15 au 17 juillet
- Semaine 2 du 20 au 24 juillet
- Semaine 3 du 27 au 31 juillet
- Semaine 4 du 03 au 07 aout
- Semaine 5 du 10 au 14 aout

Merci de cocher la / les semaine(s) d'inscription

Renseignements des familles :

Responsable légal 1 de l'enfant :

Nom : Prénom :

Adresse :

TEL Portable : Travail :

Profession : Employeur :

Adresse mail :

Responsable légal 2 de l'enfant :

Nom : Prénom :

Adresse :

TEL Portable : Travail :

Profession : Employeur :

Adresse mail :

Caisse de sécurité sociale :

Régime d'appartenance : CAF - MSA - AUTRE ;

N° d'allocataire (obligatoire) :

Quotient familial (fournir l'attestation CAF) :.....

L'enfant accueilli perçoit 'il l'AEH : OUI NON (si oui, fournir l'attestation CAF ou MDPH)

Nom et adresse médecin traitant :.....

N°Tel :.....

Responsabilité civile des parents :

Joindre impérativement l'attestation d'assurance

Compagnie :.....

N° Contrat :.....

Personnes autorisées à récupérer mon enfant à l'accueil de loisirs :

Nom – Prénom	Lien de parenté	N° de téléphone

Autorisation parentale :

Je soussigné(e) Mr – Mme :.....

Responsable légal de l'enfant :.....

Déclare d'une part :

- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par l'accueil de loisirs.
- Autorise mon enfant à prendre les moyens de locomotion (car, mini-bus, ...) pour les activités nécessitant un déplacement.
- Atteste que mon enfant est couvert par une responsabilité civile et une individuelle accidents corporels
- Décharge les organisateurs de toutes responsabilités en cas d'accident.
- Déclare avoir pris connaissance et accepte les conditions du règlement de l'accueil de Loisirs.
- Autorise la direction du centre à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence et m'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par les organisateurs en raison des soins engagés.
- Autorise la commune à diffuser des photos de mon enfant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs pour le journal de la commune ou sur le Facebook de la commune ou du centre de loisirs.
- Certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche.

D'autre part, je certifie que mon enfant ne présente aucun symptôme de maladie contagieuse, qu'il

n'est pas atteint d'infection cutanée transmissible et qu'il n'est pas porteur de parasites.

Je m'engage à garder mon enfant chez moi si une des trois situations se produisait durant la période de l'accueil de loisirs

Fait à : Le :

Signature des responsables légaux :