



Commune de  
SAINT MARCEL L'ECLAIRE

## FICHE D'INSCRIPTION ENFANCE-JEUNESSE 2025/2026

### Renseignements Enfants :

NOM .....

Prénom :..... Né(e) le...../...../.....

Prénom :..... Né(e) le...../...../.....

Prénom :..... Né(e) le...../...../.....

### Renseignements Famille :

NOM du parent 1 ..... Prénom.....

NOM du parent 2 ..... Prénom.....

Adresse : .....

Profession du parent 1 : .....Employeur :.....

Profession du parent 2 : .....Employeur :.....

Situation familiale : .....

Régime Général

Régime particulier : (précisez).....

N° d'allocataire C.A.F : .....

N° d'allocataire M.S.A: .....

QUOTIENT FAMILIAL :

(fournir attestation CAF)

NOM et adresse de facturation :

.....

### VOUS CONTACTER :

N° de téléphone (domicile) :..... N° de portable :.....

N° de téléphone (professionnel) :.....

Adresse électronique : .....@.....

Autres numéros :

NOM /Prénom :..... N° : . . . . .

NOM /Prénom :..... N° : . . . . .

### Autorisation de sortie du Centre de Loisirs (Vacances ou Mercredis) ou de la Garderie

J'autorise mon enfant à rentrer seul du Centre de Loisirs ou de la garderie à mon domicile

OUI

NON

Sinon, je m'engage à venir le chercher au plus tard à la fin de la garde prévue à la suite des activités ou à le faire prendre en charge par une autre personne.

NOM et Prénom de la personne habilitée à récupérer votre (vos) enfants au cas où vous ne seriez pas en mesure de venir le chercher : .....

N° de téléphone : .....

- J'autorise mon (mes) enfants(s) à pratiquer toutes les activités organisées dans le cadre des actions mises en place par les services de la Municipalité de Saint Marcel l'Eclairé.
- J'autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparaît tels que les journaux locaux, Facebook du Centre de Loisirs ou autres supports de communication de la structure et ce, sans limitation de durée.

Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à sa vie privée et, plus généralement ne sont pas de nature à lui nuire ou à lui causer un quelconque préjudice.

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal,

11Rue de la Mairie 69170 SAINT-MARCEL L'ECLAIRE

Tél / Fax : 04 74 63 29 68 Mail : [mairie@saintmarcelleclairé.fr](mailto:mairie@saintmarcelleclairé.fr) site : [www.mairiesaintmarcelleclairé.fr](http://www.mairiesaintmarcelleclairé.fr)