



INSCRIPTIONS MERCREDIS RECREATIFS



période du 3 septembre au 16 octobre 2025

Nom de l'enfant : _____ **Prénom :** _____

Date de Naissance : _____ Age : _____

Ecole fréquentée en 2025/2026 : _____

Classe fréquentée en 2025/2026 : _____

Responsable légal

Nom : _____ Prénom : _____

En qualité de : Père Mère Autre

Adresse : _____

Mail : _____

Téléphone du père : _____

Téléphone professionnel du père : _____

Téléphone de la mère : _____

Téléphone professionnel de la mère : _____

Téléphone du tuteur légal : _____

Personne à contacter en l'absence du (des) responsable(s) légal(aux) :

M. et ou Mme. : _____ En qualité de : _____

Téléphone : _____

Avez-vous contracté une assurance en responsabilité civile pour votre enfant ?

Oui Non (Merci de nous fournir une copie du document)

Allocations familiales - nom de la caisse : _____

Montant du quotient familial (obligatoire pour bénéficier du tarif personnalisé) : _____

Mercredis d'inscription

J'inscris mon enfant les mercredis suivants (cocher les cases correspondantes). Tout choix est décisif.

3 septembre 10 septembre 17 septembre 24 septembre 1er octobre
 8 octobre 15 octobre

Cantine

J'inscris mon enfant à la cantine aux dates suivantes (cocher les cases correspondantes)

3 septembre 10 septembre 17 septembre 24 septembre 1er octobre
 8 octobre 15 octobre

Garderie

J'inscris mon enfant à la garderie du matin entre 7h30 et 9h (cocher les cases correspondantes)

3 septembre 10 septembre 17 septembre 24 septembre 1er octobre
 8 octobre 15 octobre

J'inscris mon enfant à la garderie du soir entre 17h30 et 18h30 (cocher les cases correspondantes)

26 février 5 mars 12 mars 19 mars 26 mars
 2 avril

Décharge

Je, soussigné(e), Mme., M. : _____

Autorise mon enfant à quitter l'accueil de loisirs seul

Autorise mon enfant à quitter l'accueil de loisirs accompagné de :

_____ en qualité de _____
_____ en qualité de _____
_____ en qualité de _____
_____ en qualité de _____

* **Autorise** les responsables de l'accueil de loisirs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.

Oui

Non

* **Autorise** les responsables de l'accueil de loisirs à prendre des photos et/ou des vidéos de mon enfant et de les diffuser dans le cadre de ses activités.

Oui

Non

Approbation

Date du : _____

à : _____

Signature suivie de la mention "lu et approuvé" :