



CENTRE DE LOISIRS DE CAESTRE

L'ENFANT

Nom : Prénom :
 Date de naissance : .../.../..... Age : Garçon ☐ Fille ☐
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Email :

Mère- Nom et Prénom :
 Adresse si différente de celle indiquée au dessus :

 Code Postal : Ville :
 Tél. (domicile): Tél. (travail):
 Portable :

Père- Nom et Prénom :
 Adresse si différente de celle indiquée au dessus :

 Code Postal : Ville :
 Tél. (domicile): Tél. (travail):
 Portable :

Cœur de Flandre Agglo collecte vos données personnelles, ainsi que celles de vos enfants, à des fins d'inscriptions aux activités et aux séjours du service Jeunesse. Elles seront conservées pendant 10 ans. Vous pouvez accéder à vos données, les rectifier, demander à limiter et/ou vous opposer à leur utilisation. Pour exercer ces droits, ou pour toute question sur le traitement de vos données opéré par Cœur de Flandre Agglo, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données : dpo@ca-coeurdeflandre.fr

RENSEIGNEMENTS Particuliers et OBLIGATOIRES

Régime alimentaire particulier :
 L'enfant sait-il nager ? ☐ Oui ☐ NON
 L'enfant peut-il repartir seul chez lui ? ☐ OUI ☐ NON
 Si non, avec qui peut-il repartir
 L'enfant a-t-il déjà été inscrit à une Action Jeunesse Cœur de Flandre Agglo? ☐ OUI ☐ NON
 J'autorise Cœur de Flandre Agglo à diffuser les documents photos où apparaît mon ☐ OUI ☐ NON

A remplir lors
de l'inscription

Dossier à Envoyer: Communauté d'Agglomération Cœur de Flandre - Service
Jeunesse Piscines - Tardieu Wilfried -222 bis rue de Vieux Berquin 59190
Hazebrouck

Numéro d'allocataire:.....

Tranche1 ≤ 600 ; 601 ≤ **Tranche 2** ≤ 900 ; 901 ≤ **Tranche 3** ≤ 1000 ;
1001 ≤ **Tranche 4** ≤ 1300 ; **Tranche 5** ≥ 1301

*** Merci de nous fournir un Justificatif de votre quotient familial**

		Centre	Cantine	Total
Hiver	16 au 20 Février 2026			

		Sem 1	Garderie / séance
CENTRE	Tranche 1	12 €	0,50 €
	Tranche 2	22,5 €	0,75 €
	Tranche 3	32 €	1,00 €
	Tranche 4	36 €	1,20 €
	Tranche 5	45 €	1,50 €
	Extérieurs	45 €	1,50 €
	Cantine	15 €	

Mode de Paiement :

Chèque (libellé à l'ordre du Trésor Public)	
Espèces	
Chèques Vacances	

Je soussigné :

Responsable légal de l'enfant :

- Certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription figurant sur le dossier,
- S'engage à transmettre la fiche sanitaire de mon enfant avant le premier jour du centre,
- S'engage à communiquer au directeur tout changement de situation familiale (adresse, situation des parents) par rapport aux informations données dans la fiche d'inscription initiale.

Date :

Signature : (Précédée de la mention
LU et APPROUVE)