



INSCRIPTIONS MERCREDIS RECREATIFS

période du 7 janvier au 11 février 2026



Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de Naissance :

Age :

Ecole fréquentée en 2025/2026 :

Classe fréquentée en 2025/2026 :

Responsables légaux :

Nom/rénom responsable légal 1 :

Nom/Prénom responsable légal 2 :

En qualité de :

☐

Père

☐

Mère

☐

Tuteur

En qualité de :

☐

Père

☐

Mère

☐

Tuteur

Adresse :

Adresse :

Mail :

Mail :

Téléphone :

Téléphone :

Téléphone professionnel :

Téléphone professionnel :

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 bénéficiaire du tarif personnalisé) :

Mercredis d'inscription

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

☐

7 janvier

☐

14 janvier

☐

21 janvier

☐

28 janvier

☐

4 février

☐

11 février

Cantine

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

☐

7 janvier

☐

14 janvier

☐

21 janvier

☐

28 janvier

☐

4 février

☐

11 février

Garderie

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

☐

7 janvier

☐

14 janvier

☐

21 janvier

☐

28 janvier

☐

4 février

☐

11 février

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

☐

7 janvier

☐

14 janvier

☐

21 janvier

☐

28 janvier

☐

4 février

☐

11 février

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

Sieste

Mon enfant :

☐ a besoin d'une sieste quotidienne

☐ peut faire une sieste si le besoin se fait sentir

☐ ne fait pas de sieste

Commentaires :

Approbation

Date du :

à :

Signature suivie de la mention "lu et approuvé" :