



INSCRIPTIONS MERCREDIS RECREATIFS

période du 7 janvier au 11 février 2026



Nom de l'enfant :

Date de Naissance :

Prénom :

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 bénéficier 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" :