

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
Printemps	13 au 17 Avril 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)