

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 :

dpd@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 photos où apparaît mon enfant ☐ OUI ☐ NON

A remplir lors de
l'inscription

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

Numéro d'allocation:

Tranche 1 ≤ 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
Automne	19 au 23 Octobre 2026			
CENTRE		Semaine	Garderie / séance	
	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)