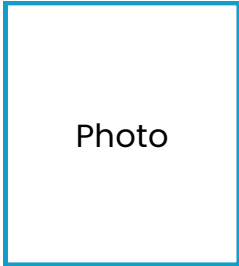


ACCUEIL DE LOISIRS « ESPACE ENFANT » – RUE BADILLOT-78660 ABLIS  
TEL : 01.30.40.06.21 / MAIL : ACCUEILDELOISIRS@ABLIS.FR



### ENFANT

NOM – PRÉNOM : .....  
NÉ(E) LE : ..... SEXE : F  M   
CLASSE : .....

### REPRÉSENTANT LÉGAL 1

NOM : ..... PRÉNOM : ..... LIEN DE PARENTÉ : .....  
ADRESSE : .....  
CODE POSTAL : ..... COMMUNE : .....  
TÉL DOMICILE : ..... MOBILE : ..... TRAVAIL : .....  
MAIL : .....  
PROFESSION : .....  
EMPLOYEUR : .....

### REPRÉSENTANT LÉGAL 2

NOM : ..... PRÉNOM : ..... LIEN DE PARENTÉ : .....  
ADRESSE : .....  
CODE POSTAL : ..... COMMUNE : .....  
TÉL DOMICILE : ..... MOBILE : ..... TRAVAIL : .....  
MAIL : .....  
PROFESSION : .....  
EMPLOYEUR : .....

En cas de divorce ou de séparation, l'enfant vit chez : son père  sa mère  garde alternée

Joindre obligatoirement le jugement ou dans l'attente du jugement une attestation de résidence de l'enfant.

### RENSEIGNEMENTS

NOM DU MÉDECIN TRAITANT : ..... N° DE TÉLÉPHONE : .....  
NOM DE L'ASSURANCE : ..... N° DE CONTRAT : .....  
CAF / MSA : ..... N° ALLOCATAIRE : .....  
 PAI (PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ, À FOURNIR OBLIGATOIREMENT LE CAS ÉCHÉANT)  
 ALLERGIE, PRÉCISEZ : .....  
 RÉGIME ALIMENTAIRE (SANS PORC)

## PERSONNES À PRÉVENIR D'URGENCE EN L'ABSENCE DU REPRÉSENTANT LÉGAL

NOM : ..... PRÉNOM : ..... LIEN DE PARENTÉ : .....

TÉL DOMICILE : ..... MOBILE : ..... TRAVAIL : .....

NOM : ..... PRÉNOM : ..... LIEN DE PARENTÉ : .....

TÉL DOMICILE : ..... MOBILE : ..... TRAVAIL : .....

- En cas d'accident grave, l'équipe d'animation a pour consigne de prévenir immédiatement les pompiers et d'avertir les parents ou les personnes indiquées.
- En cas d'accident bénin, les parents ou les personnes indiquées sont consultés pour prendre les décisions utiles au bien-être de l'enfant.

## PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT (HORS RESPONSABLES LÉGAUX)

NOM – PRÉNOM : ..... N° DE TÉL : .....   **par la mère / par le père**

NOM – PRÉNOM : ..... N° DE TÉL : .....

NOM – PRÉNOM : ..... N° DE TÉL : .....

NOM – PRÉNOM : ..... N° DE TÉL : .....

NOM – PRÉNOM : ..... N° DE TÉL : .....

### En cas de séparation ou divorce :

- J'autorise la mère de mon enfant à le récupérer durant ma garde
- J'autorise le père de mon enfant à le récupérer durant ma garde

## AUTORISATIONS

Je, soussigné(e) ..... responsable légal, autorise en cochant les cases ci-dessous :

- Prise en charge médicale** : J'autorise les responsables de la structure d'accueil à prendre les mesures nécessaires en cas de besoin médical (traitements, hospitalisation, intervention chirurgicale, etc.)
- Prise de photos et vidéos** : J'autorise l'accueil de loisirs à photographier et/ou filmer mon enfant dans le cadre de ses activités. J'accepte également l'utilisation de ces images pour les publications et actions de communication de la mairie et de l'accueil de loisirs, pour une durée indéterminée.
- Participation aux activités et sorties** : J'autorise mon enfant à participer aux activités et sorties organisées par l'accueil de loisirs. Le transport pourra s'effectuer en véhicules communaux (minibus, voiture de fonction) ou en autocar

- ✓ Je certifie avoir pris connaissance et approuvé le règlement de fonctionnement
- ✓ Je prends note que des frais d'inscription (par famille) d'un montant de 14,42€ seront demandés lors de la 1<sup>ère</sup> facture, avec ou sans fréquentation.
- ✓ Les représentants légaux certifient sur l'honneur l'exactitude des renseignements transmis et s'engagent à signaler tout changement de domicile ou de situation au cours de l'année scolaire.
- ✓ J'atteste avoir pris connaissance que l'accueil de loisirs diffuse des photos des activités, avec les visages des enfants anonymisés, sur un groupe Facebook privé réservé aux parents des enfants inscrits au centre.

**Note : le jour de la rentrée scolaire, le centre est fermé le matin.**

**Rappel : toute réservation ou annulation doit être faite sur le Portail Famille via votre Espace abonné au plus tard le vendredi matin avant 9h de la semaine qui précède votre demande.**

**Signature des représentants légaux**

## DOCUMENTS À FOURNIR POUR LE DOSSIER

Pièces obligatoires : le dossier doit être complet pour que l'enfant soit inscrit	Petites sections et Nouveaux inscrits	CP	Autres classes
Les fiches sanitaires, de renseignements et d'autorisations complétées et signées par les responsables légaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Photo de l'enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Photocopie des pages de vaccination à jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non concerné
Livret de famille	<input type="checkbox"/>	Non concerné	Non concerné
Extrait du jugement de divorce des parents (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation d'assurance scolaire et extrascolaire (si année civile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Pièces à fournir à la mairie au mois de SEPTEMBRE pour prétendre au tarif réduit :

Attention le report du quotient familial n'est pas automatique, le plein tarif sera appliqué en l'absence de pièces justificatives, aucun effet rétroactif sera appliqué sur le tarif, si elles sont remises hors délai.

Avis d'imposition 2026 sur les revenus 2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de paiement CAF du mois d'août 2026 (ce que vous percevez)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tous les documents demandés doivent être remis au service ALSH à l'Accueil de loisirs.

## CALENDRIER DES INSCRIPTIONS 2026-2027

<b>SANS RDV À L'ACCUEIL DE LOISIRS</b>	<b>samedi 30/05</b>	<b>09h30-12h30</b>
	<b>Mardi 02/06</b>	<b>19h30-21h00</b>
	<b>Jeudi 04/06</b>	<b>19h30-21h00</b>
	<b>Lundi 08/06</b>	<b>19h30-21h00</b>

**\*TOUTE INSCRIPTION DOIT ÊTRE FAITE EN PRÉSENTIEL AUX DATES INDIQUÉES DANS LE CALENDRIER**