

Fiche d'inscription Accueil de Loisirs juillet 2026

Enfants :

1. Nom : Prénom : Né(e)le : Age :
2. Nom : Prénom : Né(e)le : Age :
3. Nom : Prénom : Né(e)le : Age :
4. Nom : Prénom : Né(e)le : Age :

Inscription :

Date	6	7	8	9	10	13	15	13	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31	
Accueil journée																				
Accueil semaine																				
Garderie matin																				
Garderie soir																				

Parents :

Père Nom : Prénom :
 Profession : Employeur :
 Mère Nom : Prénom :
 Profession : Employeur :
 Email des parents :

Adresse de(s) enfant(s) :

.....

Numéro de téléphone :

Tél domicile :/...../...../...../.....
 Portable mère :/...../...../...../..... Portable père :/...../...../...../.....

Renseignements OBLIGATOIRES :

N° Sécurité Sociale :
 CAF MSA AUTRE :
 N° allocataire (**OBLIGATOIRE**) :
 Quotient familial :

Montant du séjour :

Nombre de jour :X..... = €
 Nombre de semaine :X..... = €
 Nombre de garderie :X..... = €
 Sortie PAPEA :X...18 € = €

Tarifs	Quotient A*	Quotient B*
Une journée	12€	15€
Forfait semaine	55€	70€

Accueil garderie : **Matin** 7h30/9h : 2.00€
Soir : 17h30/18h30 : 2.00€

Total à régler : €

suite >

Moyens de paiement :

Chèques espèces chèques ANCV Bons « aides aux temps libres » CAF ou MSA
Possibilité de payer en plusieurs fois par chèque

Pièces à fournir :

- Fiche sanitaire
- Photocopie vaccinations
- Attestation de droits familiaux (CAF ou MSA)

Transport :

J'autorise l'Association à faire transporter mon (mes) enfant(s) pour les besoins des activités du centre
-en voiture individuelle (par les responsables ou par d'autres familles) : OUI NON
-en transport collectif : OUI NON

Droit à l'image :

J'autorise mon (mes) enfant(s) à être filmé : OUI NON
J'autorise mon (mes) enfant(s) à être pris en photo : OUI NON
J'autorise l'utilisation de photo de mon (mes) enfant(s) pour d'éventuelles publications : OUI NON
(Page Facebook, journaux, site internet...)

Déclaration du représentant légal :

Pour être admis à l'accueil de loisirs, cette déclaration devra obligatoirement être remplie et signée par le représentant légal.

Je soussigné(e).....

Responsable de(s) enfant(s).....

Inscrit(s) à l'accueil de loisirs Familles Rurales de Beaumont sur Sarthe

1- autorise le directeur à soigner mon (mes) enfant(s) suivant les prescriptions médicales.

2- autorise mon (mes) enfant(s) à participer à toutes les activités de l'accueil de loisirs, y compris la piscine.

Le(s) enfant (s)sait (savent –il(s) nager : OUI NON

3- autorise le directeur de l'accueil de loisirs, à la sortie du centre, à confier mon enfant (si différent du responsable légal) à M. Mme :.....

4- si votre (vos) enfant(s) a (ont) plus de 6 ans, est (sont) il(s) autorisé(s) à rentrer seul(s) ? OUI NON

5- m'engage à prévenir le directeur Monsieur Alain Bour en cas d'absence.

J'ai pris connaissance et accepte le règlement intérieur

Signature du père ou de la mère (ou représentant légal)

Fait à :.....

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Le.....

*Quotient familial **A inférieur à 700**

Quotient familial **B supérieur à 700**