

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

ACCUEIL DE LOISIRS

Année : 2026





IDENTITE DE L'ENFANT

NOM : Prénom :
 Date de naissance : Sexe : F M

Numéro de Carte Familles Rurales 2026 :

REPRESENTANT(S) LEGAL(AUX) DE L'ENFANT

Parent ou représentant n°1 :

NOM : Prénom :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
Adresse mail  : **Impératif!***
 Téléphone domicile  : Portable 1  :
 Téléphone professionnel : Portable 2  :

Parent ou représentant n°2 :

NOM : Prénom :
 Téléphone domicile  : Portable 1  :
 Téléphone professionnel : Portable 2  :

REGIME D'AFFILIATION (cochez et complétez) **N° allocataire (obligatoire) :**
 Régime général et autres régimes (CAF) **Quotient¹ :**
 Régime agricole (MSA)

PERIODE D'INSCRIPTION ET COÛT DU SEJOUR :

	Dates	Inscriptions	Réductions	Coût à la charge de la famille
Accueil de loisirs	06 au 10/07			
	13 au 17/07 ²		10	
	20 au 24/07			
	27 au 31/07			
	Sous-total 1			
Supplément non adhérent ³				
Coût total centre de loisirs				
Chèque				
Chèques vacances				
Espèces				

N'oubliez pas de remplir la fiche sanitaire de liaison

La CAF, la MSA, les collectivités locales participent financièrement au fonctionnement de l'Accueil de Loisirs

AUTORISATION PARENTALE PERMANENTE ⁵ :

J'autorise l'enfant à être conduit à la piscine pour se baigner : oui non
L'enfant sait nager ne sait pas nager
J'atteste qu'il n'y a pas de contre-indication à la pratique d'un sport oui non
J'autorise l'Accueil de Loisirs dans le cadre des activités de la structure à photographier ou filmer librement mon enfant et éventuellement à publier ces documents gratuitement dans le réseau Familles Rurales ou sur le bulletin communal : oui non
J'autorise l'enfant (de plus de 7 ans) à regagner seul son domicile oui non
J'autorise mon enfant à voyager en voiture individuelle oui non
J'autorise la (ou les) personnes suivantes à venir récupérer l'enfant :
M. - Mme - Mlle* Tel :
M. - Mme - Mlle* Tel :
M. - Mme - Mlle* Tel :
M. - Mme - Mlle* Tel :
Fait à _____, le _____ **Signature du représentant légal :**

INFORMATIONS PRATIQUES**Inscription au péricentre** (service d'accueil avant l'ouverture de l'Accueil de Loisirs et après la fermeture de l'Accueil de Loisirs)*

oui non
Si oui, le matin à partir de _____ h
le soir jusqu'à _____ h

Horaires du Péricentre :
matin : de 7h45 à 9h00
soir : de 17h30 à 18h15

PERSONNE CHEZ QUI L'ENFANT EST EN GARDE (à remplir uniquement si différent du représentant légal)

NOM : Prénom :
Lien avec l'enfant :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone domicile ☎ : Portable 1 📱 :

Remarque(s) éventuelle(s) :

Attestation souhaitée : Oui Non

¹ De par sa convention de partenariat avec la CAF, l'AFR des Ulmes peut consulter les données relatives aux allocations (QF)

² Réduction de 10€ pour les semaines de 4 jours

⁴ Supplément de 10€ pour les familles non adhérentes (valable uniquement pour inscription à 1 seule semaine d'ALSH pour 1 seul enfant. Au-delà, adhésion indispensable)

⁵ Cochez, complétez et signez SVP

***L'association communiquant essentiellement par mail, il est impératif que vous nous fournissiez une adresse mail à jour à laquelle nous pourrions vous transmettre toute information utile ou nécessaire au bon déroulement du séjour de votre enfant au sein du centre de loisirs et/ou des camps mais également pour recevoir les factures du péricentre (obtenues sur demande uniquement)**