



**2025/2026**

## Fiche d'inscription enfant 2 à 17 ans

**La cotisation d'adhésion est annuelle :** Valable du 01/09/2025 au 31/08/2025

Date de l'adhésion : ..... (Chèque /espèce /Portail Famille)

**Tarif adhésion :** QF CAF de - de 700 € = **5,00 €** ☐ ou QF CAF de + de 700 € = **10,00€** ☐

**DONS** à notre association : **Montant Libre** ☐ (ce don est déductible des impôts, 66 % de réduction fiscale)

N° d'allocataire (si CAF) : ..... QF CAF – de 3 mois : ..... Bénéficiaire du RSA : ☐ oui ☐ non

☐ Accueil Périscolaire (garderies écoles Jules Simon et Anatole France) : ☐ 2/3 ans ☐ 4/5 ans ☐ 6/12 ans

☐ Accueil Mercredis Péri et/ou Vacances : ☐ 2/5 ans ☐ 6/12 ans / ☐ Accueil ADOS 11-17 ans

☐ Accompagnement C.L.A.S (écoles Dondaines / Brunschvicg) ☐ Atelier Danse : **Horaire** : .....h.....

**LIEU D'ACCUEIL Péri/ALSH** souhaité : ☐ CENTRE SOCIAL ☐ LES CHATS PERCHES (140 rue du buisson, lille)

### Informations de l'ENFANT :

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ...../...../.....

Garçon : ☐ Fille : ☐ Classe : ..... Ecole : ..... Professeur : .....

**REPAS CANTINE** (cocher) : ☐ Sans Régime ☐ SANS PORC ☐ VEGETARIEN ☐ SANS POISSON ☐ **P.A.I. (allergies)**

**AUTORISATIONS des personnes pouvant récupérer votre enfant :** ☐ Maman ☐ Papa et ci-dessous :

Nom/Prénom : ..... N° de tél : ..... lien parenté : .....

Nom/Prénom : ..... N° de tél : ..... lien parenté : .....

**Personne à contacter en CAS D'URGENCE (en cas de non réponse des parents) :**

Nom/Prénom : ..... Lien de parenté avec l'enfant : .....

N° de tél Portable : ..... N° de tél Fixe : .....

**\*SITUATION FAMILIALE :** ☐ mariés ☐ concubins ☐ divorcés ☐ séparé ☐ garde alternée ☐ Pacsés

**\*RESPONSABLE LEGAL n°1** Né(e) le : ...../...../..... ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre : .....

Nom : ..... Prénom : ..... E-mail : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

Tel Port. : ..... Profession : ..... Tel Travail : .....

**\*RESPONSABLE LEGAL n°2** Né(e) le : ...../...../..... ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre : .....

Nom : ..... Prénom : ..... E-mail : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

Tel Port. : ..... Profession : ..... Tel Travail : .....

**\*AUTORISATIONS parentale et consentements :**

Enfant : ..... Parent : .....

**1. Sortie autonome :**

Autorisez-vous votre enfant à sortir seul après les activités ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, jours et horaires : .....

**2. Accident grave :** Autorisez-vous l'équipe à prendre toutes mesures d'urgence et à hospitaliser votre enfant ? ☐ Oui ☐ Non

**3. Photos (à titre gracieux)**

- Supports imprimés (affiches, flyers) : ☐ J'accepte ☐ Je refuse
- Site internet / réseaux sociaux : ☐ J'accepte ☐ Je refuse

**5. Règlement intérieur A.C.M / ALSH :** En signant ce formulaire d'inscription j'accepte le règlement intérieur, remis lors de l'inscription.

**6. EMAILS**

Recevoir les e-mails du centre social (inscriptions, sorties, newsletters) : ☐ J'accepte ☐ Je refuse

**A savoir si vous êtes allocataire CAF :**

Le Centre Social Albert Jacquard peut consulter votre **quotient familial** directement via le logiciel **Caf Pro**.

J'atteste sur l'honneur que les renseignements donnés sont exacts et m'engage à avertir la structure de toutes modifications en cours d'année.

Fait à : .....

Le : ...../...../ .....

Nom / Prénom et Signature :

**DOCUMENTS A JOINDRE (obligatoire) :**

**1. Quotient familial / revenus**

- Attestation Quotient Familial CAF de moins de 3 mois **ou** avis d'imposition 2024 du foyer (un QF CAF sera calculé à partir de l'avis d'imposition)
- À défaut de ces documents, **la tarification maximale sera appliquée.**

**2. Fiche sanitaire :** Complète **recto/verso**, avec les **dernières dates de vaccins** indiquées.

**3. En cas de divorce :** Fournir la décision officielle concernant le **droit de visite et d'hébergement**.

**Paiement :** Espèces, chèques, chèques vacances ANCV : uniquement à l'accueil du Centre Social. Carte bancaire : via le **Portail Famille**.

**Cantine (mercredis & vacances) :** Réservation et paiement obligatoires via le **PASS-ENFANT / Dossier DFU**. Infos et démarches : **Mairie**, par e-mail : **passenfant@mairie-lille.fr**, téléphone : **03 20 49 51 51**, ou sur [espace-famille.lille.fr](http://espace-famille.lille.fr).