



Fiche d'inscription enfant 2 à 17 ans

Date de l'adhésion : **Tarif adhésion Familiale:** QF CAF de - de 700 € = **5,00 €**

ou QF CAF de + de 700 € = **10,00 €**

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

Numéro Allocataire CAF : **QF CAF – de 3 mois :**

CHOIX LIEU D'ACCUEIL souhaité : **CENTRE SOCIAL** OU Annexe **LES CHATS PERCHES** (140 rue du buisson, lille)

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**

Acc. Scolaire C.L.A.S (écoles Dondaines / Brunshvicg) / **ATELIER DANSE : Horaire :**h.....

INFORMATION sur votre ENFANT (ci-dessous) :

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

Garçon : Fille : **Sept 2026 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 :

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 :** mariés concubins divorcés séparé garde alternée Pacsés Célibataire

***RESPONSABLE LÉGAL N°1**

Père Mère Autre :

*Nom :

*Prénom :

*Né(e) le : / /

*Adresse :

*CP : Ville :

*E-mail :

*Tél. portable :

*Profession :

Tél. pro:

***RESPONSABLE LÉGAL N°2**

Père Mère Autre :

*Nom :

*Prénom :

*Né(e) le : / /

*Adresse :

*CP : Ville :

*E-mail :

*Tél. portable :

*Profession :

Tél. pro:

***AUTORISATIONS** : Concernant l'Enfant : Nom : Prénom :

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

4. EMAILS

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

V

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

A savoir si vous êtes allocataire CAF :

Le Centre Social Albert Jacquard peut consulter et mettre à jour 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. Justificatif de quotient familial / revenus

- Attestation de quotient familial CAF datant de moins de 3 mois **ou**
- Avis d'imposition du foyer de l'année N-1 (le quotient familial CAF sera calculé à partir de cet avis).

➔ À défaut de présentation de l'un de ces justificatifs, le tarif maximal sera appliqué.

2. Copie des pages de vaccination :

Fournir une copie des pages relatives aux vaccinations de l'enfant.

3. Attestation d'assurance CIVILE

4. Fiche sanitaire : Compléter intégralement la fiche sanitaire (recto et verso).

5. En cas de séparation ou de divorce :

Fournir les pages de la décision précisant les modalités du droit de garde/visite et d'hébergement.

Obligatoire

Repas de cantine obligatoire (mercredis et vacances) : réservation et paiement via le Pass'Enfant / dossier DFU (infos : Mairie – passenfant@mairie-lille.fr – 03 20 49 51 51 – espace-famille.lille.fr).

Paiement des inscriptions : espèces, chèques et chèques-vacances ANCV à l'accueil du Centre Social ; carte bancaire uniquement via le Portail Famille.