



2026/2027

Fiche d'inscription enfant de 2 à 17 ans

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 :**

***Nombres d'enfants à charge :**

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 / Brunschvicg) / ☐ ATELIER DANSE : **Horaires :**h.....

INFORMATION ENFANT (ci-dessous) : ☐ Si garde alternée oui/non

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 ☐ veuf(ve) ☐ 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

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) :

Obligatoire

1. Justificatif de quotient familial / revenus

- Dernière 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.

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).

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