



# DOSSIER D'INSCRIPTION CENTRE DE LOISIRS – ALSH 2026 Du 7/07 au 28/08/2026

Nom

Prénom(s)

Date de naissance

**Fréquentera le centre :**

- Du mardi 7 juillet au vendredi 10 juillet 2026
- Du mardi 13 juillet au vendredi 17 juillet 2026
- Du lundi 20 juillet au vendredi 24 juillet 2026
- Du lundi 27 juillet au vendredi 30 juillet 2026

- Du lundi 3 août au vendredi 7 août 2026
- Du lundi 10 août au vendredi 14 août 2026
- Du lundi 24 août au vendredi 28 août 2026

**Déjeunera à la cantine**  Oui  Non

## PARENTS

### RESPONSABLE 1

Qualité du responsable :  Mère  Père

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : / /

Employeur :

**Situation familiale :** Marié / Pacsé / Concubinage

Célibataire  Garde alternée

Famille d'accueil

Adresse :

Tél portable :

Tél professionnel :

Mail :

N° Allocataire (CAF / MSA) :

**Revenu fiscal de référence 2025 « sur revenus 2024 »  
(du foyer) \*:**

- tranche 1 (revenu <1 499 €)
- tranche 2 (de 1 500 € à 2 999 €)
- tranche 3 (> à 3 000 €)
- COMMUNES EXTERIEURES CCBC

### RESPONSABLE 2

Qualité du responsable :  Mère  Père

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : / /

Employeur :

**Situation familiale :** Marié / Pacsé / Concubinage

Célibataire  Garde alternée

Famille d'accueil

Adresse :

Tél portable :

Tél professionnel :

Mail :

N° Allocataire (CAF / MSA) :

**Revenu fiscal de référence 2025 « sur revenus 2024 »  
(du foyer) \*:**

- tranche 1 (revenu <1 499 €)
- tranche 2 (de 1 500 € à 2 999 €)
- tranche 3 (> à 3 000 €)
- COMMUNES EXTERIEURES CCBC

## Numéro de sécurité sociale couvrant l'enfant

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

### Précisions sur les repas /Observations particulières :

- Repas sans porc  
 Repas végétarien  
 PAI (allergie origine alimentaire ou autre à préciser) \* : .....

## AUTORISATIONS PARENTALES

-Autorisez-vous votre enfant à participer à toutes les activités ?  Oui  Non

Si non, lesquelles : \_\_\_\_\_

- Autorisez-vous les animateurs à réaliser des prises de vue (photos, vidéos) durant les activités ?  
 Oui  Non

- A les diffuser sur le site de la CCBC / bulletin intercommunal ?  Oui  Non

Je soussigné, M. ou Mme .....autorise la directrice de centre à prendre toutes dispositions en cas d'urgence.

Je soussigné, M. ou Mme .....autorise le médecin à pratiquer une intervention chirurgicale avec anesthésie générale sur mon enfant désigné ci-dessus.

Le père, la mère, le tuteur légal, soussigné :

- inscrit mon enfant, après avoir pris connaissance du règlement intérieur.
- verse un acompte de 30%
- fournit une attestation d'assurance
- fiche sanitaire de liaison

Fait à : .....

Le : .....

Signature du Père, de la Mère ou du tuteur légal :

**DATE LIMITE DE DEPOT DU DOSSIER COMPLET : 15-06-2026**

**Un acompte de 30 % du montant total est à verser à la remise de cette inscription**

**L'avis d'imposition 2025 (sur les revenus 2024) du foyer est à présenter pour la facturation.**

**Le solde est à régler impérativement dès le 1er jour du séjour.**