

Année 2025-2026

(À remplir au moins 15 jours avant chaque période d'accueil)

ACM Pâques

Age : ☐ 3-5 ans ☐ 6-11 ans

PAI/allergie : ☐ oui ☐ non

Formule choisie : ☐ à la journée - date(s) :

☐ Séjour

Identité enfant / parent(s)

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Nom : Prénom : Âge :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Adresse postale :

Code postal : 971..... Ville : Coeff CAF :

Préciser une adresse mail pour recevoir les informations de l'accueil de loisirs :

Représentant(s) légal(aux)

☐ Mère ☐ Père ☐ Parent 1 ☐ Parent 2 ☐ Tuteur

Nom : Prénom :

N° de téléphone :/.....

Adresse postale :

Code postal : 971..... Ville :

☐ Mère ☐ Père ☐ Parent 1 ☐ Parent 2 ☐ Tuteur

Nom : Prénom :

N° de téléphone :/.....

Adresse postale :

Code postal : 971..... Ville :

J'autorise les personnes nommées ci-dessous à récupérer mon enfant :

Nom : Prénom : En qualité de :

N° de téléphone :/..... Profession :

Nom : Prénom : En qualité de :

N° de téléphone :/..... Profession :

Personne(s) à contacter en cas d'urgence et d'indisponibilité des représentants légaux :

Nom : Prénom : En qualité de :

N° de téléphone :/.....

Nom : Prénom : En qualité de :

N° de téléphone :/.....



Modalité de paiement :

Le paiement s'effectuera :

☐ En espèces ☐ Par chèque ☐ Par virement ☐ CESU

Frais d'inscription : 5,00 € (sauf si déjà réglés pour l'année en cours)

		QF <600	601>QF <1200	QF <1201	Choix
Carnaval	Jour	36,37 €	38,70 €	41,01 €	☐
	Séjour	291,20 €	309,60 €	328,05 €	☐

Contact l'accueil de loisirs de Noël - du 9 AU 20 FEV. 2026 :

3-5 ans : Mme ZODROS - 0690 99 90 39 **6-11 ans** : Mme GENDREY - 0690 05 24 37

Lieu et horaires d'accueil

L'accueil a lieu au Groupe scolaire de Convenance

Jour	Temps d'accueil	Accueil du matin	Départ du soir
Lundi, mardi, Mercredi, jeudi, vendredi (hors jour férié)	7h00 à 17h45	7h00 à 9h00 (hors sortie)	16h30 à 17h45
Jour exceptionnel fermeture à 14h	7h00 à 14h00	7h00 à 8h00 (jours de sortie)	13h00 - 14h00

Engagement du représentant légal

Je soussigné(e), _____, responsable légal de l'enfant désigné ci-dessus, certifie :

- M'engager à respecter les modalités de réservation et de paiement,
- Je confirme avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs et en accepte les conditions. (Consultable sur le site : www.associationlcr.fr)

Date : ____ / ____ / ____

Signature : _____

