

FICHE D'INSCRIPTION 2026-2027**Enfant inscrit**

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Âge à l'inscription : ans Sexe : Masculin Féminin

Ecole : Classe :

Accompagnement MDPH* : OUI NON Demande en cours

* Si oui ou en cours de demande, merci de joindre la fiche d'autonomie dûment complétée, ainsi que la notification MDPH

Régime alimentaire particulier (un seul choix) : Sans porc Sans viande Végétarien

Sans poisson Panier repas fourni par les parents **

** Uniquement en cas d'allergies alimentaires (joindre le PAI ou certificat médical)

L'enfant porte-t-il des couches ? OUI NON

Si oui, une rencontre avec la direction aura lieu avant l'accueil de l'enfant

Responsable légal 1

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

E-mail :

Tel. 1 :

Tel. 2 :

Profession :

Tel. Employeur :

Responsable légal 2

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

E-mail :

Tel. 1 :

Tel. 2 :

Profession :

Tel. Employeur :

Autres personnes à contacter / autorisées * : (à partir de 16 ans)

Nom et prénom	N° de téléphone	Lien avec l'enfant	À contacter en cas d'urgence	Autorisé(e) à venir chercher l'enfant
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autorisation de départ

Je soussigné(e) (personne responsable) :

responsable légal(e) de l'enfant :

- Autorise mon enfant à quitter seul le ou les Accueils (+ de 6 ans)
- N'autorise pas mon enfant à quitter seul le ou les Accueils

Fait à :

Le :

Signature personne responsable :



CLAE (Centre de Loisirs Associé à l'École)
34 Rue du Dr. Eugène-Jacques Schatz
57200 SARREGUEMINES
03.87.95.66.71 - accueil-peri-sarreguemines@francas54.org

Documents à joindre pour compléter le dossier

- Fiche sanitaire de liaison complétée et signée
- Copies des deux pages de vaccinations dans le carnet de santé
- Justificatif de revenus du foyer (avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024)
- Autorisation d'utilisation d'image et sons complétée et signée
- Mandat de prélèvement automatique complété et signé
- RIB correspondant au mandat de prélèvement
- Copie du règlement intérieur paraphé et signé

Pour les résidents de Sarreguemines :

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois

En cas d'inscription de l'enfant aux mercredis éducatifs et/ou durant les centres de loisirs :

- Autorisation de sortie du territoire complétée et signée
- Copie recto/verso du justificatif d'identité du responsable légal

Pour l'inscription d'un enfant à besoins spécifiques :

- PAI
- Fiche d'autonomie complétée et signée
- Copie de la notification MDPH

Déclaration et autorisation parentale

Je soussigné(e) (personne responsable) :
certifie inscrire mon enfant :
aux accueils périscolaires/extrascolaires.

.....

.....

J'ai pris connaissance des conditions générales de fonctionnement de l'accueil, **définies dans le règlement intérieur, et je les accepte sans réserve.**

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités et sorties organisées dans le cadre des accueils de loisirs, notamment les activités nautiques.

J'ai pris connaissance qu'il pouvait y avoir des déplacements : transport collectif (bus, minibus...) dans le respect de la législation en vigueur.

J'autorise la direction du centre à prendre toutes les mesures utiles dans le cas où mon enfant aurait besoin de soins médicaux ou hospitaliers.

Conformément aux dispositions de la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 (modifiée par la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles), je suis informé que je dispose de droits concernant mes données à caractère personnel.

Je peux ainsi accéder aux données me concernant ou demander leur effacement, par courrier ou mail :

accueil-peri-sarreguemines@francas54.org

Je dispose également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification, d'un droit à la limitation du traitement de mes données et d'un droit à la portabilité de mes données.

Fait à :

Le :

Signature personne responsable :