



# FICHE D'INSCRIPTION SERVICES PERISCOLAIRES ET EXTRA-SCOLAIRES 2026-2027

Page 1 / 2

## L'ENFANT

### Identité

Nom : ..... Prénom : .....

Né.e le : ..... / ..... / ..... à : .....

Adresse : .....

### Scolarité 2025 – 2026

Ecole de Louvette  Autres écoles  Commune : .....

Classe suivie : Petite section  Moyenne section  Grande section

CP  CE1  CE2  CM1  CM2

## RESPONSABLES LEGAUX

Situation familiale des parents de l'enfant :

Mariés  Pacsés  Union libre  Divorcés\*\*  Séparés\*\*  Autre : .....

### Responsable légal 1

Nom et prénom : .....

Personne à facturer : OUI  NON  Envoi de la facture par mail : OUI  NON

E-mail : .....

Adresse si différente de l'enfant : .....

N° de tél. pour vous joindre (vous pouvez en indiquer plusieurs) : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

### Responsable légal 2

Nom et prénom : .....

Personne à facturer : OUI  NON  Envoi de la facture par mail : OUI  NON

E-mail : .....

Adresse si différente de l'enfant : .....

N° de tél. pour vous joindre (vous pouvez en indiquer plusieurs) : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

\*La facturation sera émise à l'attention du responsable légal coché ci-dessus.

\*\*Le/La responsable légal.e devra fournir la copie du jugement de divorce ou le mode de garde de l'enfant.

## RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

**Joindre un justificatif du quotient familial et une attestation d'assurance en cours de validité.**

Régime allocataire (au choix)	Assurance resp. civile et individuelle accidents
CAF -> N° d'allocataire .....	Compagnie d'assurance : .....
MSA -> N° S/S .....	.....
Autres .....	N° de contrat : .....
Quotient familial : .....	



# FICHE D'INSCRIPTION SERVICES PERISCOLAIRES ET EXTRA-SCOLAIRES 2026-2027

Page 2 / 2

## AUTORISATIONS

### Personnes autorisées à venir chercher mon enfant et/ou à être contactées en cas d'urgence :

Nom et prénom : ..... Téléphone : .....

Lien avec l'enfant (parent, ami, voisin ...) : .....

Nom et prénom : ..... Téléphone : .....

Lien avec l'enfant (parent, ami, voisin ...) : .....

Nom et prénom : ..... Téléphone : .....

Lien avec l'enfant (parent, ami, voisin ...) : .....

### Nous, responsables légaux cités sur ce document :

<b>Autorisons</b> notre enfant à participer aux activités et aux sorties organisées par l'accueil de Louvette de CERCOUX durant la période du 1er septembre 2026 au 31 août 2027 ainsi qu'aux déplacements à pied ou en bus durant cette même période :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>Autorisons</b> le service périscolaire, l'accueil de loisirs de Cercoux et la ville de Cercoux à utiliser ou diffuser sur tous supports de communication (y compris Facebook), les photos et/ou vidéos sur lesquelles mon enfant apparaît pour une durée indéterminée :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>Autorisons</b> notre enfant à quitter les locaux de l'accueil pour rentrer seul-e à la maison :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>Autorisons</b> notre enfant à être maquillé lors des différents services périscolaires et extrascolaires :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Je soussigné-e/nous soussignons, .....  
représentant-e légal-e / représentants légaux, reconnais/reconnaissons avoir pris connaissance du règlement intérieur annexé à la présente demande d'inscription, en accepte/acceptons les conditions et autorise/autorisons donc l'enfant inscrit à fréquenter l'accueil périscolaire et/ou l'accueil de loisirs de Cercoux.

**La signature de tous les représentants légaux est indispensable**

Date :

Signatures :