

Documents à fournir :

	Attestation d’Assurance Responsabilité Civile Au Nom de l’Enfant (Obligatoire)
	Copie du dernier Avis d’imposition
	Attestation CAF
	Copie du carnet de vaccinations
	Notification <u>de décision</u> MDPH (période de validité ainsi que l’AEEH) de l’enfant le cas échéant
	Copie de la pièce d’identité de l’enfant (facultative) et du responsable légal (obligatoire)
	Pour les Marlysiens copie d’un justificatif de domicile de moins de 3 mois (Facture de loyer ou d’énergie uniquement)

AUTORISATIONS

Je soussigné (e) (Nom- Prénom du Responsable légal), autorise
le responsable de l’Accueil de Loisirs,

☐ A photographier ou filmer individuellement ou en groupe mon/mes enfant(s) dans le cadre des activités. Ces
photos ou vidéos pourront être utilisées par la presse locale, dans les bulletins d’informations de la commune, sur
le site internet ou le Facebook de la Ville, sur les projets pédagogiques, lors de diverses manifestations.

☐ A hospitaliser mon/mes enfant(s) au Centre Hospitalier

Je soussigné (e) (Nom- Prénom du Responsable légal), autorise
Nom-Prénom de(s) l’enfant(s) :

☐ A rentrer seul par ses propres moyens, dès la fin de l’accueil.

Fait à, le

Signature du Responsable Légal de l’enfant



PRÉ-INSCRIPTION 2026/2027

NOM – Prénom du 1^{er} représentant :

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

Profession :

Nom et Adresse de l’Employeur (obligatoire) :

Tél. domicile : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / Portable : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Tél. travail : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Adresse mail :@.....

NOM – Prénom du 2^{ème} représentant :

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

Profession :

Nom et Adresse de l’Employeur (obligatoire) :

Tél. domicile : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / Portable : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Tél. travail : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Adresse mail :@.....

AUTRE RESPONSABLE : ☐ Assistant(e) familial(e) ☐ Village SOS ☐ Autre

NOM – Prénom :

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

Tél. domicile : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / Portable : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Adresse mail :@.....



FICHE D'ACTIVITÉS 2026/2027
MATIN/MIDI/SOIR

Enfant 1 :

Nom : Prénom :

Établissement scolaire fréquenté : Niveau :

Repas : ☐ Classique ☐ Sans viande ☐ Panier repas (PAI à mettre en place + certificat médical)

Les activités sont à réserver obligatoirement sur le planning du Portail Famille

Réservation automatique						Réservation manuelle sur le portail					
Accueil du matin		Cantine		Accueil du soir		Accueil du matin		Cantine		Accueil du soir	
Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non

Enfant 2 :

Nom : Prénom :

Établissement scolaire fréquenté : Niveau :

Repas : ☐ Classique ☐ Sans viande ☐ Panier repas (PAI à mettre en place+ certificat médical)

Les activités sont à réserver obligatoirement sur le planning du Portail Famille

Réservation automatique						Réservation manuelle sur le portail					
Accueil du matin		Cantine		Accueil du soir		Accueil du matin		Cantine		Accueil du soir	
Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non

Enfant 3 :

Nom : Prénom :

Établissement scolaire fréquenté : Niveau :

Repas : ☐ Classique ☐ Sans viande ☐ Panier repas (PAI à mettre en place+ certificat médical)

Les activités sont à réserver obligatoirement sur le planning du Portail Famille

Réservation automatique						Réservation manuelle sur le portail					
Accueil du matin		Cantine		Accueil du soir		Accueil du matin		Cantine		Accueil du soir	
Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non

Enfant 4 :

Nom : Prénom :

Établissement scolaire fréquenté : Niveau :

Repas : ☐ Classique ☐ Sans viande ☐ Panier repas (PAI à mettre en place+ certificat médical)

Les activités sont à réserver obligatoirement sur le planning du Portail Famille

Réservation automatique						Réservation manuelle sur le portail					
Accueil du matin		Cantine		Accueil du soir		Accueil du matin		Cantine		Accueil du soir	
Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non



FICHE D'ACTIVITÉS 2026/2027
MERCREDIS/VACANCES SCOLAIRES

Enfant 1 :

Nom : Prénom :

Établissement scolaire fréquenté : Niveau :

Repas : ☐ Classique ☐ Sans viande ☐ Panier repas (PAI à mettre en place+ certificat médical)

Les activités sont à réserver obligatoirement sur le planning du Portail Famille

☐ Mercredis : ☐ Journée ☐ Matin + Repas ☐ Après midi

☐ Petites Vacances ☐ Juillet ☐ Août

Enfant 2 :

Nom : Prénom :

Établissement scolaire fréquenté : Niveau :

Repas : ☐ Classique ☐ Sans viande ☐ Panier repas (PAI à mettre en place+ certificat médical)

Les activités sont à réserver obligatoirement sur le planning du Portail Famille

☐ Mercredis : ☐ Journée ☐ Matin + Repas ☐ Après midi

☐ Petites Vacances ☐ Juillet ☐ Août

Enfant 3 :

Nom : Prénom :

Établissement scolaire fréquenté : Niveau :

Repas : ☐ Classique ☐ Sans viande ☐ Panier repas (PAI à mettre en place+ certificat médical)

Les activités sont à réserver obligatoirement sur le planning du Portail Famille

☐ Mercredis : ☐ Journée ☐ Matin + Repas ☐ Après midi

☐ Petites Vacances ☐ Juillet ☐ Août

Enfant 4 :

Nom : Prénom :

Établissement scolaire fréquenté : Niveau :

Repas : ☐ Classique ☐ Sans viande ☐ Panier repas (PAI à mettre en place+ certificat médical)

Les activités sont à réserver obligatoirement sur le planning du Portail Famille

☐ Mercredis : ☐ Journée ☐ Matin + Repas ☐ Après midi

☐ Petites Vacances ☐ Juillet ☐ Août