



FICHE FAMILIALE D'ADHÉSION 2026

Accueil de Loisirs Sans Hébergement 3- 11 ans

RESPONSABLE(S) LEGAL (LEGAUX)

PARENT 1 ☐ M. ☐ Mme	PARENT 2 ☐ M. ☐ Mme	REFERENT ☐ M. ☐ Mme
NOM : _____	NOM : _____	☐ Tuteur/Tutrice
Prénom : _____	Prénom : _____	☐ Assistant(e) Familial(e)
Adresse : _____	Adresse : _____	NOM : _____
_____	_____	Prénom : _____
Commune : _____	Commune : _____	Adresse : _____
Profession : _____	Profession : _____	_____
Employeur : _____	Employeur : _____	Commune : _____
Travail : _____	Travail : _____	Perso : _____
Perso : _____	Perso : _____	

Adresse email : _____

N° allocataire CAF : _____ Quotient Familial Avril 2025 : _____
Avril 2026 : _____

ENFANTS INSCRITS	① Sexe ☐ F ☐ M	② Sexe ☐ F ☐ M	③ Sexe ☐ F ☐ M	④ Sexe ☐ F ☐ M
NOM	_____	_____	_____	_____
Prénom	_____	_____	_____	_____
Date naissance	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
Handicaps	☐ PAI ☐ AEEH	☐ PAI ☐ AEEH	☐ PAI ☐ AEEH	☐ PAI ☐ AEEH
Accueil	☐ 3/5 ☐ 6/11	☐ 3/5 ☐ 6/11	☐ 3/5 ☐ 6/11	☐ 3/5 ☐ 6/11
Ecole fréquentée	_____	_____	_____	_____

Adresse de résidence de ou des enfant(s) pendant le séjour : _____

Votre ou vos enfant(s) doit(vent) être couvert par une assurance responsabilité civile individuelle accident corporel.
Compagnie d'assurance : _____ N°de Police : _____

AUTORISATION

Mon (mes) enfant(s) sortira(ont) avec : ☐ Le (les) parent(s) exerçant le droit de garde **ET/OU** ☐ Personne(s) autorisée(s) :
Nom-Prénom et numéro de téléphone : - _____
Nom-Prénom et numéro de téléphone : - _____

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

L'accueil de loisirs 3-11 ans de l'association L.A.P.A.G.E. à utiliser sur tous les supports (internet, brochures, reportages, ...) des photos et vidéos de mon/mes enfant(s) prises au cours des activités.

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

mon/mes enfant(s) à participer aux activités nécessitant l'utilisation d'un moyen de transport (tramway, bus, ...)

☐ J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence concernant mon enfant.

- Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et en accepte les termes.

- Je remets la fiche sanitaire dûment remplie et l'attestation CAF quotient familial.

- Je m'engage à signaler tout changement de situation affectant ce document.

Fait à _____, le ____/____/____

Signature

Adhésion annuelle : ☐ 1 enfant 20€ ☐ 2 enfants 30€ ☐ 3 enfants 36€ ☐ 4 enfants 40€

Réservé au service administratif

PARTICIPATION AUX FRAIS DE SÉJOUR

		Enfant 1 _____ans	Enfant 2 _____ans	Enfant 3 _____ans	Enfant 4 _____ans
Mercredi Période scolaire	Janvier	_____	_____	_____	_____
	Février	_____	_____	_____	_____
	Mars	_____	_____	_____	_____
	Avril	_____	_____	_____	_____
	Mai	_____	_____	_____	_____
	Juin	_____	_____	_____	_____
	Septembre	_____	_____	_____	_____
	Octobre	_____	_____	_____	_____
	Novembre	_____	_____	_____	_____
	Décembre	_____	_____	_____	_____
Vac. Hiver	du 16/02 au 20/02	_____	_____	_____	_____
	du 23/02 au 27/02	_____	_____	_____	_____
Vac. Printemps	du 13/04 au 17/04	_____	_____	_____	_____
	du 20/04 au 24/04	_____	_____	_____	_____
Juillet	du 06/07 au 10/07	_____	_____	_____	_____
	du 13/07 au 17/07	_____	_____	_____	_____
	du 20/07 au 24/07	_____	_____	_____	_____
	du 27/07 au 31/07	_____	_____	_____	_____
Août	du 03/08 au 07/08	_____	_____	_____	_____
	du 10/08 au 14/08	_____	_____	_____	_____
	du 17/08 au 21/08	_____	_____	_____	_____
	du 24/08 au 28/08	_____	_____	_____	_____
Vac. Toussaint	du 19/10 au 23/10	_____	_____	_____	_____
	du 26/10 au 30/10	_____	_____	_____	_____
Vac. Noël	du 21/12 au 24/12	_____	_____	_____	_____
	du 28/12 au 31/12	_____	_____	_____	_____

	Quotient familial	Mercredi De 8h à 18h Forfait mensuel			Petites Vacances scolaires De 8h à 18h Forfait hebdomadaire			Grandes vacances scolaires Forfait hebdomadaire			
		Partici- pation accueil	Partici- pation aux repas	TOTAL Part. Famille	Partici- pation accueil	Partici- pation aux repas	TOTAL Part. Famille	De 10h à 18h (Sans Garderie)			Avec Garderie De 8h à 18h Dans la limite des places disponibles
								Partici- pation accueil	Partici- pation aux repas	TOTAL Part. Famille	
Tout public	De 0 à 369€	8,75€	11,00€	19,75€	12,50€	15,00€	27,50€	10,00€	15,00€	25,00€	31,25€
	De 370€ à 499€	15,75€	11,00€	26,75€	22,50€	15,00€	37,50€	18,00€	15,00€	33,00€	41,25€
	De 500€ à 700€ inclus	21,00€	11,00€	32,00€	30,00€	15,00€	45,00€	24,00€	15,00€	39,00€	48,75€
Aniche – Emerchi- court	Supérieur à 700€	26,25€	11,00€	37,25€	37,50€	15,00€	52,50€	30,00€	15,00€	45,00€	56,25€
Extérieurs	Supérieur à 700€	52,50€	22,00€	74,50€	75,00€	30,00€	105,00€	60,00€	30,00€	90,00€	112,50€

Une participation supplémentaire pourra être sollicitée aux familles pour les sorties, le transport...