



# FICHE D'INSCRIPTION 2026-2027

## Périscolaire / Mercredis / Vacances scolaires



### IDENTITE ENFANT

Nom :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Tel :

### ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

Compagnie d'assurance :

Numéro de contrat :

### RESPONSABLE LEGAL

Responsable 1

Responsable 2

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Type : Père / Mère / Autre (Précisez)

Type : Père / Mère / Autre (Précisez)

Date de naissance :

Date de naissance :

Situation familiale : Célibataire / Marié / Séparé / Divorcé / Veuf / Concubin / Union libre / Pacs (Précisez)

Situation familiale : Célibataire / Marié / Séparé / Divorcé / Veuf / Concubin / Union libre / Pacs (Précisez)

Adresse :

Adresse :

Tél fixe :

Tél fixe :

Portable :

Portable :

Email :

Email :

Profession :

Profession :

Employeur et adresse :

Employeur et adresse :

Tél. Pro. :

Tél. Pro. :

N° Allocataire CAF ou MSA :

N° Allocataire CAF ou MSA (si différent du responsable 1) :

**PERSONNES A CONTACTER**  
(autres que les responsables légaux nommés ci-dessus)

Contact		Contact	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

Contact		Contact	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Autorisations	Réponse
<b>Partir seul</b> : Si vous souhaitez que votre enfant quitte seul, ou accompagné d'un mineur, la structure, une autorisation parentale dûment datée et signée est obligatoire (A joindre avec cette fiche).	OUI / NON
<b>Prise de photo</b> : Nous donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l'image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures.	OUI / NON
<b>Sport</b> : Nous autorisons notre enfant à participer aux activités sportives mises en place au sein de la structure.	OUI / NON
<b>Hospitalisation</b> : Nous autorisons le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant	OUI / NON

Appareillage	Réponse
<b>Lunettes</b> : Votre enfant a-t-il besoin de porter des lunettes ?	OUI / NON
<b>Appareil dentaire</b> : Votre enfant a-t-il besoin de porter un appareil dentaire ?	OUI / NON
<b>Appareil auditif</b> : Votre enfant a-t-il besoin de porter un appareil auditif ?	OUI / NON

Handicap	Réponse
<b>Handicapé</b> : Votre enfant a-t-il une notification de la maison départementale des personnes handicapées (MDPH) ?	OUI / NON

Données complémentaires	Réponse
Autorisation de prises de photos pour utilisation sur document interne à la CDC ABC :	OUI / NON
Autorisation de prises de vues pour et par la presse (journaux) :	OUI / NON
Autorisation de publier les photos sur le site internet et les réseaux sociaux de la CDC ABC et de les utiliser pour les documents internes :	OUI / NON
Autorisation de transport (minibus CDC ABC ou compagnie de transport) pour se rendre aux activités extérieures :	OUI / NON

Bénéficiaire AEEH :	OUI / NON
---------------------	-----------

## INSCRIPTIONS AUX ACTIVITES

### Accueil Châteauneuf/Cher

Péri-scolaire

### Accueil Levet

- Péri-scolaire  
 Mercredis (**panier repas à prévoir**)  
 Vacances scolaires (**cantine**)

### Accueil Lignièrès

Péri-scolaire

### Accueil Uzay le Venon

Péri-scolaire

### Accueil Vallenay

Péri-scolaire

### Accueil Venesmes

- Péri-scolaire  
 Mercredis (**panier repas à prévoir**)  
 Vacances scolaires (**panier repas à prévoir**)

### !! INFORMATION – PANIER REPAS !!

Lorsque le service de restauration n'est pas assuré (*mercredis à Levet et Venesmes / vacances à Venesmes*), le repas doit être fourni par les familles dans un sac isotherme (éviter les contenants en verre, risque de casse).

Une gourde d'eau et les couverts sont également à prévoir.

## LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

Merci de fournir la photocopie des documents à jour suivants :

- Attestation assurance responsabilité civile 2026-2027 (valide jusqu'au : 31/08/2027)
- Justificatif des vaccinations
- Justificatif quotient familial CAF ou MSA

### ATTESTATION

Nous soussignés (\*)

responsables légaux de l'enfant (\*)

- certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure (consultable sur le site internet

<https://www.comcomabc.fr/accueil/enfance-jeunesse/>)

- nous engageons à utiliser le portail famille après avoir créé le compte (lien internet envoyé après saisie du dossier)

- nous engageons à effectuer les réservations/annulations (péri-scolaire/mercredis/vacances) sur le portail famille en respectant les délais,

- nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche via le portail famille,

- certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels,

- autorisons le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande,

- autorisons la collectivité à consulter le quotient familial pour actualiser le dossier sur le site CAF PRO,

- attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.

Responsable 1 (\*)

Responsable 2

Date :

Signature :

Date :

Signature :

\* A remplir obligatoirement