

Fiche d'inscription 2026

ENFANT : Nom/Prénom Né(e) le : Age :

Responsable légal

Nom/Prénom de la mère :	Nom/Prénom Père :
Adresse :	Adresse :
Code Postal/Ville :	Code Postal/Ville :
Tél :	Tél :
Email :	Email :

AUTRE SITUATION : ☐ Famille d'accueil/Lieu de vie ☐ Famille (Lien de parenté)

NOM et ADRESSE du RESPONSABLE (durant le séjour) :

Tél : Email :

Autorisations :

- Mon enfant à participer aux différentes sorties organisées par le Centre ☐ OUI ☐ NON
- Mon enfant à être véhiculé en car ou dans le mini bus de la Communauté de Communes ☐ OUI ☐ NON
- Mon enfant (de plus de 10 ans) à quitter seul les locaux du Centre ☐ OUI ☐ NON Indiquez l'heure
- J'accepte de recevoir la facture par mail : ☐ OUI ☐ NON
- J'autorise la CDC à accéder à mon compte partenaire CAF pour vérification du QF : ☐ OUI ☐ NON
- Je déclare avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter ☐ OUI
- ☐ Je décharge l'organisateur de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir avant et après l'accueil de loisirs.
- ☐ Je certifie l'exactitude des renseignements demandés et m'engage à fournir tous les documents nécessaires au bon fonctionnement de l'organisation et à signaler tous changements par écrit.

La Communauté de Communes décline toute responsabilité, en cas de renseignements non actualisés.

Personnes à contacter en cas d'urgence (1 cochez) et/ou autorisées à récupérer l'enfant (2 cochez), autre que vous :			1	2
Nom/Prénom	Qualité	Téléphone		

Autorisation parentale de mode de prise et d'utilisation de l'image et/ou de la voix d'une personne mineure

Lieux : ceux indiqués dans le programme des activités

Événements : projets d'animation

Je consens à ce que les données figurant sur la présente autorisation fassent l'objet d'un traitement en vue de sa gestion administrative

☐ OUI ☐ NON

MODE DE PRISE/DONNÉES	AUTORISATION
Photographie Image	☐ OUI ☐ NON
Vidéo Image et voix	☐ OUI ☐ NON

SUPPORT/EVENEMENT	FINALITÉS	AUTORISATION
Numérique, papier Ateliers, animations	Information, communication portant sur les activités de l'accueil de loisirs auprès : -des familles -des usagers -des partenaires	☐ OUI ☐ NON
Numérique, papier Presse locale		☐ OUI ☐ NON

ENFANT : Nom/Prénom Né(e) le : Age :

RÉGIME :

CAF 18 ☐ N° Allocataire.....
Quotient Familial

MSA ☐ N° Allocataire.....
Quotient Familial

Inscription de 4 à 5 jours par semaine
Cochez les dates de votre choix

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ Lundi 13 | ☐ Lundi 20 |
| ☐ Mardi 14 | ☐ Mardi 21 |
| ☐ Mercredi 15 | ☐ Mercredi 22 |
| ☐ Jeudi 16 | ☐ Jeudi 23 |
| ☐ Vendredi 17 | ☐ Vendredi 24 |

Total jours d'inscriptions =

PLEIN TARIF (Journée/Repas inclus)

Pour 1 enfant = 13 €
Pour 2 enfants = 23 €
Pour 3 enfants et + = 33 €

Tarif Vacances avec la participation de la CAF 18 - Aides au temps libres (ATL)
Attention, sera pris en compte le quotient de janvier 2026 pour toute l'année.

Sans le document le plein tarif sera appliqué.

401 € ≤ QF ≤ 700 € (- 3 €/jour) = 10€	401 € ≤ QF ≤ 700 € (- 3 €/jour) 2 enfants inscrits = 17€	401 € ≤ QF ≤ 700 € (- 3 €/jour) 3 enfants inscrits = 24€
QF ≤ 400 € (- 5 €/jour) = 8€	QF ≤ 400 € (- 5 €/jour) 2 enfants inscrits = 13€	QF ≤ 400 € (- 5 €/jour) 3 enfants inscrits = 18€

Enfant bénéficiaire de l'AEEH

Moins 2€/jour sur le prix de journée quel que soit votre QF familial CAF
Fournir attestation MDPH

Tarif Vacances avec la participation de la MSA - Aide aux vacances familles
Attention, sera pris en compte le quotient de février 2026 pour toute l'année.

Sans ce document le plein tarif sera appliqué.

801 < QF < 1 001 (- 7€80/jour) = 5€20	801 < QF < 1 001 (- 6€90/jour) 2 enfants inscrits = 9€20	801 < QF < 1 001 (- 6€60/jour) 3 enfants inscrits = 13€20
601 < QF > 800 € (- 9€10/jour) = 3€90	601 < QF > 800 € (- 8€05/jour) 2 enfants inscrits = 6€90	601 < QF > 800 € (- 7€70/jour) 3 enfants inscrits = 9€90
QF ≤ 600 € (- 11€70 /jour) = 1€30	QF ≤ 600 € (- 10€35/jour) 2 enfants inscrits = 2€30	QF ≤ 600 € (- 9€90/jour) 3 enfants inscrits = 3€30

Le paiement s'effectue intégralement à l'inscription (Espèces, chèques vacances, chèques CESU ou chèque à l'ordre du Trésor public). Sans celui-ci, l'inscription ne sera pas prise en compte et **AUCUNE PLACE ne sera RÉSERVÉE**.

Fait à, le

Signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la **Communauté de Communes des Portes du Berry entre Loire et Val d'Aubois** pour la **Constitution du Dossier d'inscription Accueil de Loisirs sans Hébergement**. Elles sont conservées pendant l'année civile en cours (du 1er janvier au 31 décembre) et sont destinées au service **Enfance-famille**. Conformément à la [loi « informatique et libertés »](#), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant la Communauté de Communes ou par mail : alshcdcberry@orange.fr Nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire ici : <https://conso.bloctel.fr/>

Le bénéficiaire de l'autorisation « Mode de prise et d'utilisation de l'image et/ou de la voix envisagé » s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers. Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de la captation de l'image et/ou de la voix de la personne susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

