

**L'INSCRIPTION ET LA RÉINSCRIPTION SONT A RENOUVELER CHAQUE ANNÉE. TOUT  
DOSSIER INCOMPLÉTERA SERA REFUSÉ**

**PAYEUR**  
**RESPONSABLE LÉGAL 1**

AUTORITÉ PARENTALE : OUI  NON   
NOM ET PRENOM : .....  
DATE DE NAISSANCE : .....  
ADRESSE : .....  
.....  
TÉL. FIXE : .....  
TÉL. PORTABLE : .....  
TÉL. PROFESSIONNEL : .....  
COURRIEL : .....

**PAYEUR**  
**RESPONSABLE LÉGAL 2**

AUTORITÉ PARENTALE : OUI  NON   
NOM ET PRENOM : .....  
DATE DE NAISSANCE : .....  
ADRESSE : .....  
.....  
TÉL. FIXE : .....  
TÉL. PORTABLE : .....  
TÉL. PROFESSIONNEL : .....  
COURRIEL : .....

J'inscris mon/mes enfant(s) aux prestations suivantes :

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT	DATE DE NAISSANCE	CLASSE

**CANTINE**

- Repas Classique  
 Repas sans viande  
 Projet d'Accueil Individualisé (PAI)  
à renouveler chaque année

**NOUVEAU** : vous optez pour un type de repas « classique » ou « sans viande » à l'année. Néanmoins, sur l'espace famille, vous pouvez opter pour l'un ou l'autre dans les délais impartis.

1/ Inscription à l'année à partir de : ...

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

**Etude pour les élémentaires**

1/ Inscription à l'année à partir de : ...

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

**Garderie du soir pour les élémentaires**

1/ Inscription à l'année à partir de : ...

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Sur l'espace famille, vous gérez les présences ou absences de vos enfants dans les délais impartis.

**MODE DE PAIEMENT** : Prélèvement\*  Chèque  CB en mairie  Sur l'espace famille

\* En cas de prélèvement et de première demande, vous recevrez ultérieurement l'autorisation de prélèvement à signer et à renvoyer au service périscolaire pour la mise en place du prélèvement.

**POUR L'ACCUEIL DU MATIN, DU SOIR ET DU MERCREDI, INSCRIPTION POSSIBLE AUPRÈS DES  
LUTINS DU VEXIN**

Accueil de Loisirs de Marines « La Chamaille » 7 Bd Gambetta, MARINES :  
Tél. : 01 30 39 99 39 - Courriel : lachamaille@asso-lutins.vexin.fr

**PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À RÉCUPÉRER  
L'ENFANT À LA SORTIE (AUTRES QUE LES REPRÉSENTANTS LÉGAUX)**

NOM : .....  
PRÉNOM :  
LIEN AVEC L'ENFANT : .....  
N° DE TÉL. DOMICILE : .....  
N° DE TÉL . PORTABLE : .....

- À APPELER EN CAS D'URGENCE  
 AUTORISÉE À PRENDRE  
L'ENFANT

NOM : .....  
PRÉNOM :  
LIEN AVEC L'ENFANT : .....  
N° DE TÉL. DOMICILE : .....  
N° DE TÉL . PORTABLE : .....

- À APPELER EN CAS D'URGENCE  
 AUTORISÉE À PRENDRE  
L'ENFANT

NOM : .....  
PRÉNOM :  
LIEN AVEC L'ENFANT : .....  
N° DE TÉL. DOMICILE : .....  
N° DE TÉL . PORTABLE : .....

- À APPELER EN CAS D'URGENCE  
 AUTORISÉE À PRENDRE  
L'ENFANT

**DOCUMENTS A FOURNIR POUR LE DOSSIER D'INSCRIPTION  
(Uniquement en format PDF)**

- FICHE SANITAIRE DE LIAISON (ANNEXE 2)  
 COPIE DU CARNET DE SANTE RELATIVE A LA VACCINATION AVEC LE NOM DE L'ENFANT  
 AUTORISATION DE TRANSFERT ET D'INTERVENTION MEDICALE OU  
CHIRURGICALE D'URGENCE (ANNEXE 3)  
 EN CAS DE PREMIÈRE DEMANDE ET SI VOUS SOUHAITEZ BENEFICIER DU  
QUOTIENT FAMILIAL, FOURNIR L'AVIS D'IMPOSITION 2025 SUR LES REVENUS DE  
2024  
 D'UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE DE MOINS DE 3 MOIS  
 POUR UNE PREMIÈRE DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT, REMPLIR L'ANNEXE 4 ET  
FOURNIR UN RIB AINSI QUE POUR UN CHANGEMENT BANCAIRE

**DOCUMENTS A CONSERVER**

RÈGLEMENT INTÉRIEUR + Annexe 1  
GRILLE TARIFAIRE (Annexe 5)

**INSCRIPTION À SIGNER PAR LES REPRÉSENTANTS LÉGAUX**

(ou une attestation d'accord d'inscription de l'autre représentant légal si les parents sont  
séparés)

- Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications sur la fiche.

Date : .....

Date : .....

**Signature du représentant légal 1**

**Signature du représentant légal 2**

Valant acceptation du règlement intérieur (maj mars 2023)

Valant acceptation du règlement intérieur (maj mars 2023)

- Lu et approuvé le règlement intérieur

- Lu et approuvé le règlement intérieur