Fiche d'inscription

TOUSSAINT 2026

Inscriptions à l'Espace Culturel Municipal (La Bibliothèque) :

Le samedi 26 septembre 2026 : de 9h à 12h

Du 28 septembre au 9 octobre 2026 inclus :

Les lundis, mercredis, vendredis de 15 h à 17h

Nom de l'enfant : ..... **Prénoms :** .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Age au 19/10 : ..... Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐

Adresse de l'enfant : .....

Ville : ..... CP : .....

Je soussigné(e) Nom : ..... Prénom : .....

Inscris à l'Accueil de Loisirs mon enfant en tant que Mère ☐ Père ☐ Tuteur légal ☐

Contact : Téléphone : ..... Mail : .....

Semaine 1	Avec repas	Sans repas	Semaine 2	Avec repas	Sans repas
19-23 octobre 2026 (5jours)			26-30 octobre 2026 (5jours)		

N° d'allocataire CAF (*) : ..... N° de sécurité sociale : .....

(*) Sans ce numéro CAF le tarif le plus élevé sera appliqué.

Société Police d'assurances RC : ..... N° de police : .....

En cas d'urgence, prévenir :

1. Nom : ..... Téléphone : ..... Lien de parenté : .....
2. Nom : ..... Téléphone : ..... Lien de parenté : .....

Nom du médecin de famille : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

En inscrivant mon enfant au centre de loisirs de Merlimont je l'autorise à participer à toutes les activités proposées.

Fait à : ..... Le : .....

Signature :

Tournez SVP

Fiche d'inscription

Pièces à joindre obligatoirement à ce dossier :

- *Copie du livret de famille*
- *Copie du carnet de vaccinations*
- *Copie attestation d'assurance RC*
- *Justificatif de domicile (quittance d'eau, EDF…)*
- *Copie attestation CAF et/ou la notification CAF d'Aide aux Temps Libres*
- *La fiche sanitaire*

Cadre reservé à l'administration

Date d'inscription :	Non allocataire ☐ Allocataire CAF ☐ ATL quotient < 617€ ☐

Montant dossier : .....

Montant famille : .....

Règlement : Chèque ☐ Espèces ☐

N° quittance : ....

Fiche d'inscription

Sortie de l'Accueil de Loisirs

Sortie de l'Accueil de Loisirs

Mon enfant sera repris aux sorties de l'Accueil de Loisirs par :

- Son père ☐
- Sa mère ☐
- Autre (préciser) ☐ : .....
- Repartira seul(e) ☐

Date : ..... / ..... / ..... Signature des parents :

Droit à l'Image : Autorisation

Je soussigné(e) (père - mère ou tuteur légal) : .....
Autorise la Ville de Merlimont, lors des animations, à photographier et/ou filmer mon enfant :

Nom et prénom : .....

J'autorise l'utilisation de ces photos et/ou vidéos ainsi que l'ensemble des informations que j'ai communiqué à des fins de publication sur l'ensemble des supports de communication (magazine municipal, réseaux sociaux, site internet) et de promotion de la Ville de Merlimont et de ses partenaires.

Autorise la commune de Merlimont à filmer/photographier/ mon enfant et qu'il participe aux prises de vues réalisées dans l'unique cadre des activités de la structure et du blog famille (application web et mobile sécurisée) et déclare céder à titre gracieux tout droit d'image correspondant à ces utilisations.

Toute demande de retrait de prise de vue devra être envoyée à l'adresse suivante :

Mairie de Merlimont
Place de la Haye
62155 Merlimont
Mairie@merlimont.fr

Conformément à la loi « Informatique et libertés », je suis informé(e) que je peux exercer un droit d'accès aux données concernant mon enfant et les faire rectifier en contactant le Service Communication de la Ville de Merlimont.

De même que je suis informé(e) que les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Ville de Merlimont et seront conservées pendant une durée de 10 ans.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A : ..... Le : .....
Signature :