

**Fiche d'inscription 12-17 ans  
Camp d'ados  
du 04 au 9 mai 2026**



**Enfant**

Nom/prénom(s) : .....

FAM :

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Enft :

Cadre réservé au service

**Parents**

Nom/prénom(s) du responsable : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N°Tél : ..... / .....

Profession : .....

Mail : .....

N° Allocataire : .....

*Tarifs selon arrêté 105/2016 du 20 mai 2016*

Camp d'ados mai 2026							
• 12-17 ans							
Semaine du 4 au 9/05/2026							
QF	-250	251 - 320	321 - 550	551 - 720	721-951	951 - 1220	1220
<b>Montant centre</b>	<b>65,00 €</b>	<b>70,50 €</b>	<b>76,00 €</b>	<b>82,00 €</b>	<b>88,00 €</b>	<b>94,00 €</b>	<b>110,00 €</b>

**Restauration/ habitudes alimentaires liés aux convictions personnelles, pour votre enfant :**

.....

**Autorisation parentale**

Je soussigné(e), .....agissant en qualité de titulaire de l'autorité parentale sur le mineur : ..... l'autorise à participer à l'accueil de loisirs.

J'autorise à prendre des photos de mon enfant au cours des activités et les utiliser dans des supports de communication :  OUI  NON

Je garantis à la Commune, que j'ai autorité pour accorder cette autorisation contre tout recours ou action que pourrait former toute personne physique ou morale qui estimerait avoir des droits quelconques à faire valoir sur tout ou partie de cette autorisation.

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance scolaire et extrascolaire  OUI  NON

Nom de la compagnie : .....

**Informations sanitaires-Fiche sanitaire de liaison à remplir**

Vaccins à jour :  OUI  NON  Lunettes :  OUI  NON

*Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis, et je m'engage à signaler tout changement modifiant les informations de cette fiche. Je reconnais être informé que ; les données recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la prise en compte des inscriptions.*

**Petite-Île le,**

**Signature**