

Accueil collectif de mineurs péri-scolaire

Année scolaire 2026 - 2027

N° ALLOCATAIRE CAF :

AIDE AU TEMPS LIBRE (ATL) — droit ouvert : ☐ Oui ☐ Non Si oui, joindre le justificatif CAF

ENFANT

NOM : PRÉNOM :

☐ Fille ☐ Garçon DATE DE NAISSANCE :

ÉCOLE : CLASSE :

NIVEAU (détermine le groupe d'accueil) : ☐ Maternelle ☐ CP ☐ Élémentaire

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

PHOTO
DE L'ENFANT
3,5 x 4,5 cm

RESPONSABLES LÉGAUX

RESPONSABLE LÉGAL 1

NOM : PRÉNOM : LIEN :

TÉL. : EMAIL :

RESPONSABLE LÉGAL 2

NOM : PRÉNOM : LIEN :

TÉL. : EMAIL :

PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT

NOM	PRÉNOM	LIEN DE PARENTÉ	TÉL.	PIÈCE D'IDENTITÉ VÉRIFIÉE
				☐
				☐
				☐

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM / PRÉNOM : LIEN : TÉL. :

A - INSCRIPTIONS ANNUELLES • MOMENTS CHOISIS

Cocher le niveau d'accueil pour chaque jour retenu. Le groupe est déterminé par le niveau de l'enfant.

Accueil	Maternelle + CP	Élémentaire	Horaires
PÉRI MERCREDI			
Mercredi (journée)	☐	☐	☐ 7h - 15h ☐ 7h - 17h ☐ 12h - 17h
PÉRI SOIR			
Lundi soir	☐	☐	
Mardi soir	☐	☐	
Jeudi soir	☐	☐	
Vendredi soir	☐	☐	

NOM / PRÉNOM DE L'ENFANT :

B - PRÉ-INSCRIPTIONS VACANCES EXTRASCOLAIRE (ACM)

Sondage d'intention destiné à anticiper les effectifs — sans engagement, une inscription spécifique sera demandée avant chaque période.

PÉRIODES ENVISAGÉES : ☐ Toussaint ☐ Carnaval ☐ Pâques ☐ Juillet ☐ Août

C - TARIFICATION ET PAIEMENT

MONTANT TOTAL : € PÉRIODICITÉ : ☐ Mensuel ☐ Trimestriel ☐ Annuel

MODE DE PAIEMENT : ☐ Virement(s) ☐ Chèque(s) ☐ Espèces

D - ÉCHÉANCIER

Échéance	Montant	Mode de paiement	Validation, enregistrement (ACRAC)
Août 2026			
Septembre 2026			
Octobre 2026			
Novembre 2026			
Décembre 2026			
Janvier 2027			
Février 2027			
Mars 2027			
Avril 2027			
Mai 2027			
Juin 2027			

E - DROIT À L'IMAGE

Autorisez-vous la prise de photos ou de films dans le cadre des activités proposées ? ☐ Oui ☐ Non

Autorisez-vous l'ACRAC à diffuser ou utiliser ces photos sur ses supports de communication (internet, journal d'école...) ? ☐ Oui ☐ Non

F - ENGAGEMENT CO-ÉDUCATIF ET SIGNATURE

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant désigné ci-dessus, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à respecter le règlement intérieur ainsi que l'engagement co-éducatif de l'ACRAC, **pour la période courant de septembre 2026 à juin 2027.**

Fait à le / /

Signature du responsable légal :

Cadre réservé à l'ACRAC — validation, enregistrement :