



ACCUEIL DE LOISIRS

FICHE D'INSCRIPTION / RENSEIGNEMENTS

L'ENFANT 1

Année scolaire 2026 /2027

Nom et Prénom : _____ Sexe F M

Date de naissance : ____/____/____ Lieu : _____

Adresse : _____

Commune : _____ Code Postal : _____

Régime alimentaire : ☐ classique ☐ sans viande

L'ENFANT 2

Nom et Prénom : _____ Sexe F M

Date de naissance : ____/____/____ Lieu : _____

Adresse : _____

Commune : _____ Code Postal : _____

Régime alimentaire : ☐ classique ☐ sans viande

L'ENFANT 3

Nom et Prénom : _____ Sexe F M

Date de naissance : ____/____/____ Lieu : _____

Adresse : _____

Commune : _____ Code Postal : _____

Régime alimentaire : ☐ classique ☐ sans viande

FOYER FISCAL

Revenu fiscal de référence : _____ (revenus année 2024)

(Veuillez fournir votre avis d'imposition, en cas de non justification, le tarif le plus élevé sera appliqué T1)

Grille tarifaire applicable : ☐ 5 Communes (Buhl, Murbach, Lautenbach, Lautenbach-Zell, Linthal)

☐ Autres communes

Tranches : T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ Nbre d'enfants à charge : _____

La facturation est à établir au nom de : _____

RESPONSABLES LEGAUX

Parents	Parent 1	Parent 2
Nom-Prénom		
Adresse du domicile réel à la rentrée 2026 (si différente de celle de l'enfant)		
Code Postal / Ville		
Téléphone domicile		
Portable 1		
Portable 2		
Email (*)		
Profession		
Employeur		
Téléphone prof.		
N° Sécurité Sociale		
N° allocataire CAF		
Régime d'allocations familiales	Général ☐ Agricole ☐ Autre ☐	Général ☐ Agricole ☐ Autre ☐
Je suis bénéficiaire de l'AEEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé)	☐ OUI ☐ NON	☐ OUI ☐ NON
Je suis bénéficiaire des bons CAF	☐ OUI ☐ NON	☐ OUI ☐ NON

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement ainsi que du projet pédagogique (à disposition au centre ainsi que sur le site www.ville-buhl.fr)

Je déclare également avoir pris connaissances des critères et des modalités de fonctionnement, ainsi que de la grille tarifaire pour l'année scolaire 2026/2027

Je déclare sur l'honneur que mon enfant bénéficie d'une couverture sociale et d'une assurance responsabilité civile garantissant les dommages causés aux tiers et couvrant les activités extra scolaires.

Je m'engage à inscrire mon enfant via le portail famille avant chaque période de vacances, à régler les factures à réception de celles-ci et à informer la structure de toutes modifications (coordonnées etc...) dans les plus brefs délais.

Fait à _____ le _____ Signature