

## HIVER 2026 pour les enfants de 9-17 ans

SAINT-PEROLLAIS ☐

EXTERIEUR ☐

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Classe : .....

Adresse : .....

Mail : .....

Numéro allocataire et CAF d'origine : .....

OU pour les ressortissants MSA Ardèche, n° INSEE de l'assuré MSA : .....

Repas sans viande ☐

### JOURNEE(S) RETENUE(S) \* :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Lundi 09 février                | : Sports collectifs (foot, hand, basket ...).   |
| <input type="radio"/> Mardi 10 février                | : Tournoi de tennis et bowling (venir avec un vélo en bon état).  |
| <input type="radio"/> Mercredi 11 février             | : Sortie laser game, ultimate et Tchoukball.  |
| <input type="radio"/> Jeudi 12 et vendredi 13 février | : <b>Séjour à Villard de Lans</b> : airboard, laser game neige, rando et Vercors lumières. (inscription possible seulement si vous inscrivez votre enfant un autre jour de la même semaine) |
| <input type="radio"/> Lundi 16 février                | : Sortie à la patinoire et sports collectifs.   |
| <input type="radio"/> Mardi 17 février                | : Sortie laser game et hockey.  |
| <input type="radio"/> Mercredi 18 février :           | : Sports de raquette (mini-tennis, ping-pong, badminton) et jeux de piste.  |
| <input type="radio"/> Jeudi 19 février                | : Sortie à Ninja Land et gymnastique.   |
| <input type="radio"/> Vendredi 20 février             | : Sports collectifs et bowling.   |

Je soussigné (e), .....

autorise mon fils ☐ , ma fille ☐ à participer aux activités pendant les vacances d'hiver 2026.

A ....., le .....2026.

Signature des parent(s),  
◆◆◆◆◆

### Joindre :

- La fiche d'inscription et l'autorisation de sortie si nécessaire

Les documents suivants sont valables pour l'année scolaire (septembre à août) à condition qu'il n'y ait eu aucune modification pour la période en cours :

- La fiche individuelle de renseignements de l'enfant à fournir s'il n'est pas venu aux dernières vacances.
- Le règlement intérieur mis à jour et à signer obligatoirement,
- Questionnaire de santé,
- Une attestation d'Assurance en Responsabilité Civile,
- La photocopie de la dernière notification du **numéro d'allocataire** délivrée par la CAF ou l'autorisation d'accéder au site professionnel seulement pour **la Caf du haut Vivarais**
- Pour les Saint-Pérollais, un justificatif de domicile.

**Votre dossier sera pris en compte si la capacité d'accueil du centre n'est pas atteinte lors de l'enregistrement de votre inscription et si vous êtes à jour de vos règlements.**

**A retourner obligatoirement avant le Jeudi 5 février 2026  
à l'espace Mialan, au Service Sport Jeunesse 45 Rue de la République 04.81.16.08.07  
TOUT DOSSIER REMIS INCOMPLET SERA REFUSE**

## REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e).....responsable légal de (ou des) l'enfant(s).....atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs municipal « sac...ados » approuvé par le conseil municipal à la date du 14 décembre 2023 et m'engage à m'y conformer.

Saint-Péray, le .....

*Signature des parents ou du responsable légal précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »,*

## AUTORISATION ACCES CAF PRO (seulement pour la caf du Haut Vivarais)

La Caf du haut Vivarais met à notre disposition un service internet à caractère professionnel qui nous permet de consulter directement les éléments de votre dossier CAF nécessaire à l'exercice de notre mission. Cette communication est limitée aux données qui nous sont indispensables, leur confidentialité est assurée. Conformément à la loi du 06/01/1978 (informatique et libertés) vous pouvez vous opposer à cette consultation. Vous devez alors nous fournir directement les informations nécessaires au traitement de votre dossier.

Je soussigné (e), ..... (Cocher la case correspondant à votre choix)

☐ autorise la mairie à avoir accès à la consultation de mon dossier à la caf du Haut Vivarais

ou

☐ je fournis ma dernière notification CAF précisant mon quotient familial.

En cas d'absence de justificatif ou d'autorisation d'accès au dossier CAF, Le tarif maximum sera appliqué.

A ....., le .....

Signature des parent(s),

## AUTORISATION DE SORTIR SEUL

Je soussigné(e)..... responsable légal (père, mère, tuteur\*) de l'enfant .....autorise

☐ mon enfant à regagner son domicile par ses propres moyens pendant les vacances d'hiver 2026.

Signature du responsable légal de l'enfant

\* rayer les mentions inutiles