

Service Sport Jeunesse
04 81 16 08 07
centredeloisirs@st-peray.com

☐ SAC...ADOS 2 ANS (scolarisés) - 6 ANS

☐ SAC...ADOS 6-11 ANS

☐ SAINT-PEROLLAIS

☐ EXTERIEUR

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Courriel :

Ecole fréquentée :

Votre enfant fait-il la sieste ? ☐ OUI ☐ NON

Numéro allocataire et CAF d'origine :

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

INSCRIPTIONS POUR LES MERCREDIS * :

- ☐ A l'année et à la journée (repas et goûter compris) Repas sans viande ☐
- ☐ A l'année et seulement à la matinée sans repas
- ☐ A l'année et seulement l'après-midi sans repas (goûter compris)
- ☐ Au mercredi*

La journée avec repas	La matinée sans repas	L'après-midi sans repas
☐ Le 07 avril	☐ Le 07 avril	☐ Le 07 avril
☐ Le 28 avril	☐ Le 28 avril	☐ Le 28 avril
☐ Le 05 mai	☐ Le 05 mai	☐ Le 05 mai
☐ Le 12 mai	☐ Le 12 mai	☐ Le 12 mai
☐ Le 19 mai	☐ Le 19 mai	☐ Le 19 mai
☐ Le 26 mai	☐ Le 26 mai	☐ Le 26 mai
☐ Le 02 juin	☐ Le 02 juin	☐ Le 02 juin
☐ Le 09 juin	☐ Le 09 juin	☐ Le 09 juin
☐ Le 16 juin	☐ Le 16 juin	☐ Le 16 juin
☐ Le 23 juin	☐ Le 23 juin	☐ Le 23 juin
☐ Le 30 juin	☐ Le 30 juin	☐ Le 30 juin

* Cochez le ou les mercredis retenus

Je soussigné (e),autorise mon fils ☐ , ma fille ☐ à participer aux activités.

A, le2026.

Signature des parent(s),

◆◆◆◆◆

Joindre :

- La fiche d'inscription.

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

- La fiche individuelle de renseignements de l'enfant et la copie du carnet de vaccinations si votre enfant n'a pas été inscrit en 2024-2025.
- Le règlement intérieur signé,
- 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.

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 26 janvier 2026 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

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),