

DOSSIER D'INSCRIPTION

CENTRE DE LOISIRS OCTOBRE 2026

du 19 au 30 octobre 2026

Commune de MERCATEL - FRANCAS du Pas-de-Calais



**TOUT DOSSIER INCOMPLET ET SANS
REGLEMENT NE SERA PAS ACCEPTE**

NOM de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Age au 19 octobre :



Cadre réservé à l'administration – Ne pas remplir !

☐ 3 – 5 ans ☐ 6 – 11 ans

☐ Sem 1 ☐ Sem 2

Age : ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10 ☐11

QF : ☐ 0-800 ☐ > 800

☐ PAI ☐ MDPH / AEEH

☐ Garde partagée

☐ PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

☐ Facture demandée

Permanences d'inscription

Mercredi 30 septembre de 16h00 à 18h00

Mercredi 07 octobre de 16h00 à 18h00

à la Mairie de Mercatel

Merci de déposer un dossier complet comprenant : la fiche d'inscription, la fiche sanitaire de liaison, l'attestation d'assurance extra-scolaire, la copie du carnet de vaccination, l'attestation ATL, le document reprenant les barèmes du centre de loisirs signé par les parents.

LE REGLEMENT POURRA ETRE EFFECTUE PAR

CHEQUE, ESPECES, VIREMENT BANCAIRE OU ANCV.

PAS DE PAIEMENT PAR CARTE BLEUE. LE PAIEMENT DEVRA ETRE EFFECTUE LORS DE L'INSCRIPTION.

DOSSIER D'INSCRIPTION

CENTRE DE LOISIRS OCOTBRE 2026
du 19 au 30 octobre 2026
Commune de MERCATEL- FRANCAS
du Pas-de-Calais

**TOUT DOSSIER INCOMPLET
ET SANS REGLEMENT NE SERA
PAS ACCEPTE**

Cadre réservé à la direction de l'accueil

Qui inscrit l'enfant ? Père ☐ Mère ☐ Les deux ☐ La famille d'accueil ☐ Autre ☐

L'ENFANT

NOM :	Prénom :
Date de Naissance :	Sexe : Fille ☐ Garçon ☐
Age au 19 octobre 2026 :	Classe fréquentée actuellement :

LE FOYER DE L'ENFANT

Père ☐ Mère ☐ Autre :.....	Père ☐ Mère ☐ Autre :.....
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
ADRESSE : N° : Voie : Complément : CP : Ville :	ADRESSE : N° : Voie : Complément : CP : Ville :
TEL PORTABLE :	TEL PORTABLE :
TEL PRO :	TEL PRO :
MAIL :	MAIL :
PROFESSION :	PROFESSION :
EMPLOYEUR :	EMPLOYEUR :
TEL FIXE :	TEL FIXE :

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom de l'allocataire sur lequel est rattaché l'enfant :

☐ N°CAF ou ☐ N° MSA :	☐ QF – 617 ☐ QF > 617	Aide au Temps Libre ou Bon vacances MSA : OUI ☐ NON ☐
--	--	--

Autorité parentale conjointe : OUI ☐ NON ☐

Attention : dans le cas d'une garde partagée, si vous souhaitez une facturation séparée, chaque parent doit fournir une fiche d'inscription.

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER :

- ☐ Vaccin « DTP » antitétanique à jour
- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile
- ☐ Attestation de prise en charge (CCAS, armée, CASIPP, Comité entreprise, service sociaux, ...)
- ☐ Attestation Aide aux Temps libres si QF inférieur à 617

FICHE SANITAIRE - NOM et Prénom de l'enfant :

FOURNIR OBLIGATOIREMENT UNE PHOTOCOPIE DU VACCIN DTP A JOUR.

NOM DU MEDECIN TRAITANT : TELEPHONE :

Votre enfant présente-t-il des troubles de la santé ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, lesquels ?

Votre enfant fait-il l'objet d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, veuillez joindre une copie du PAI et prendre contact avec le ou la responsable du centre de loisirs.

Votre enfant est-il en situation de handicap ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, veuillez joindre une copie de l'attestation de la MDPH et prendre contact avec le ou la responsable du centre de loisirs.

Si oui / Bénéficiez-vous d'une Allocation d'Education de l'Enfant handicapé (AEEH) OUI ☐ NON ☐

Votre enfant a-t-il des allergies alimentaires OUI ☐ NON ☐

Si oui, lesquels ?

Autres recommandations des parents

AUTORISATIONS :

- ☐ J'autorise mon enfant à participer aux sorties (piscine, cinéma, théâtre...)
- ☐ J'autorise que mon enfant soit pris en photo (et/ou vidéos) dans le cadre des activités du Centre de Loisirs ou des Camps.
- ☐ J'autorise les personnes mentionnées ci-dessous à venir récupérer mon enfant. Elles devront se munir d'une pièce d'identité.

AUTRES PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT (DONNER OBLIGATOIREMENT UN CONTACT) – 2 MAXIMUM

NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Lien de parenté :	Lien de parenté :
TEL FIXE :	TEL FIXE :
TEL PORTABLE :	TEL PORTABLE :

Je certifie avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement des centres de loisirs ainsi que du règlement intérieur de la commune ; Je m'engage à le respecter et à en discuter avec mes enfants.

J'autorise la direction du centre de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant (médecin, hospitalisation...).

J'atteste l'exactitude des renseignements portés sur ce document et je m'engage à faire connaître à l'organisateur toutes modifications éventuelles.

Fait à le

Signature du ou des parents :

Tarification 2026

Accueil de loisirs de Mercatel - garderie comprise

TARIFS / JOUR	MERCATELLOIS selon quotient familial		ENFANTS NON DOMICILIÉS À MERCATEL selon quotient familial	
ACCUEIL DE LOISIRS	QF < 800 Mercatellois	QF > 800 Mercatellois	QF < 800 Non domiciliés	QF > 800 Non domiciliés
1 enfant	8,50 €	9,50 €	12,50 €	13,50 €
2 enfants	12,50 €	14,50 €	23,50 €	25,50 €
3 enfants	18,50 €	21,50 €	34,50 €	37,50 €
Par enfant supplémentaire	4,50 €	5,00 €	6,00 €	6,50 €
Session complète - 1 enfant	7,50 €	8,50 €	11,50 €	12,50 €
Session complète - 2 enfants	11,00 €	12,50 €	17,50 €	19,00 €
Session complète - 3 enfants	16,00 €	18,50 €	26,50 €	28,50 €
CANTINE	MERCATELLOIS selon quotient familial		ENFANTS NON DOMICILIÉS À MERCATEL selon quotient familial	
REPAS	QF < 800	QF > 800	QF < 800	QF > 800
1 enfant	4,20 €	4,30 €	4,70 €	5,10 €
À partir du 2e enfant	3,70 €	3,80 €	3,70 €	3,80 €
Repas non réservé	6,80 €	7,00 €	6,80 €	7,00 €

		Présence		Repas	GARDERIE	
		Matin	Après midi		Matin 7h30 à 9h00	Soir 17h00 à 18h30
Inscription centres de loisirs €	↓	19-oct	☐	☐	☐	☐
		20-oct	☐	☐	☐	☐
		21-oct	☐	☐	☐	☐
		22-oct	☐	☐	☐	☐
Semaine du 19 au 23 octobre		23-oct	☐	☐	☐	☐
Semaine du 26 au 30 octobre		26-oct	☐	☐	☐	☐
		27-oct	☐	☐	☐	☐
		28-oct	☐	☐	☐	☐
		29-oct	☐	☐	☐	☐
		30-oct	☐	☐	☐	☐

Cadre réservé