

**DEMANDE D'INSCRIPTION ALSH 11/17 ANS
SEPTEMBRE 2026 A AOUT 2027**

LE JEUNE

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : F – M (*)

LES PARENTS

Responsable légal ou chez lequel réside l'enfant : père - mère - tuteur (*)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Courriel : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Autre parent : père – mère – tuteur (*)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse si différente : _____

Courriel : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

(*) **barrer les mentions inutiles**

Renseignements complémentaires :

N° allocataire CAF du parent sous lequel le jeune est affilié : _____

Régime de Sécurité Sociale : ☐ Régime général ☐ MSA

COTISATION

Lors de l'inscription une cotisation annuelle **de 12 €** est demandée pour chaque jeune inscrit sur la structure. Elle sera prélevée à la saisie du dossier sur le compte famille de carte +.

Joindre obligatoirement les copies des documents suivants :

- ☐ Un justificatif de domicile ☐ le livret de famille
- ☐ Un document attestant que l'enfant a reçu les vaccinations obligatoires
- ☐ Une pièce établissant le cas échéant, les conditions d'exercice de l'autorité parentale (le jugement).

Si vous n'avez pas fourni votre numéro allocataire merci de **joindre la photocopie du dernier avis d'imposition sur les revenus (les 2 avis pour les couples séparés, en concubinage ou garde alternée)** qui sera à remettre lors de l'inscription et à renouveler chaque année afin de calculer vos tarifs.

RENSEIGNEMENT/CONTACTS : SERVICE ENFANCE JEUNESSE 05 57 97 76 97

MAIL : enfancejeunesse@labrede-montesquieu.com