



Ville de  
**BORDEAUX**

# Fiche de demande d'inscription

Activités hors temps scolaires 2026 – 2027  
- Fiche à retourner auprès de l'association organisatrice -

MATERNELLE     ELEMENTAIRE

Photo d'identité

Cliquez pour insérer une photo

Association  
Centre Social  
Foyer Fraternel



En dehors du temps de classe, je souhaite que mon enfant soit accueilli en :

Accueil Périscolaire associatif du soir (*maternelle uniquement*)

Centre d'Accueil et de Loisirs du mercredi:

- Tous les Mercredis;  1 Mercredi sur 2 ( semaine paire,  semaine impaire,  Ne sais pas encore) ,  
 Journée complète;  1/2 journée matin sans repas;  1/2 journée matin avec repas;  
 1/2 journée après-midi sans repas;  1/2 journée après-midi avec repas.

Centre d'Accueil et de Loisirs des vacances scolaires

ECRIRE EN MAJUSCULES S.V.P

Nom de l'enfant :

Prénom :

Sexe :  F  M

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Ecole :

Classe rentrée 2026:

Numéro d'allocataire CAF (Obligatoire sauf cas particulier à préciser) :

Régime de Sécurité Sociale du ou de la responsable légal(e) qui couvre l'enfant :  Régime Général (& RSI)  MSA

Mode de garde de l'enfant :

Par ses deux parents

Mère seule

Autre (précisez) :

Alternée

Père seul

Responsable légal(e) 1 :

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Tél. Portable :

Tél. domicile :

Courriel :

Tél. travail :

Situation professionnelle :  En activité  En formation  En recherche d'emploi  En études

Responsable légal(e) 2 :

Autre (précisez) :

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Tél. Portable :

Tél. domicile :

Courriel :

Tél. travail :

Situation professionnelle :  En activité  En formation  En recherche d'emploi  En études

Facturation à adresser à :

Autre (précisez) :

Responsable légal(e) 1

Responsable légal(e) 2

Autre (précisez) :

Autre personne à prévenir en cas d'accident :

Nom :

Prénom :

Tél. Portable :

Tél. domicile :

<b>Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant :</b>	
Nom Prénom :	Tél. portable :
Nom Prénom :	Tél. portable :
Nom Prénom :	Tél. portable :
Nom Prénom :	Tél. portable :
<input type="checkbox"/> J'autorise mon enfant à partir seul à la fin des activités (élémentaire uniquement)	
<b>Frères et sœurs scolarisés en école maternelle ou élémentaire :</b>	
Nom Prénom :	Classe :
Nom Prénom :	Classe :
Nom Prénom :	Classe :
<b>PIÈCES OBLIGATOIRES À FOURNIR :</b>	
<input type="checkbox"/> Photo d'identité	
<input type="checkbox"/> Fiche sanitaire de liaison complétée	
<input type="checkbox"/> Photocopie des pages de vaccination du carnet de santé ou attestation médicale	
<input type="checkbox"/> Attestation d'assurance (responsabilité civile individuelle accident et extrascolaire)*	
<input type="checkbox"/> Facture municipale de la pause du midi de mars 2026 ou ultérieure (si votre enfant est inscrit à la pause du midi dans une école publique de la ville)	
<input type="checkbox"/> Votre dernier avis d'imposition (si votre enfant n'est pas inscrit à la pause du midi dans une école publique de la ville)	
<input type="checkbox"/> Attestation(s) d'employeur(s) <u>ou</u> de pôle emploi <u>ou</u> d'un organisme de formation <u>ou</u> certificat de scolarité pour les étudiants et étudiantes	
<input type="checkbox"/> Si vous êtes concerné(e) : protocole d'accueil si votre enfant dispose d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI)	
<input type="checkbox"/> Si vous êtes concerné(e) : calendrier de garde alternée daté et signé conjointement pour l'année scolaire <u>ou</u> celui défini par le dernier jugement de divorce ou l'ordonnance provisoire de conciliation.	
<i>* Conformément à l'article 38 de la loi 84-610 du 16 juillet 1984, les associations informent leurs adhérents et adhérentes de l'intérêt qu'ils ont de souscrire un contrat assurant des garanties forfaitaires (indemnités journalières) au cas où ils seraient victimes de dommages corporels.</i>	
<b>Je soussigné(e) :</b>	
<b>Responsable légal(e) de l'enfant :</b>	
<input type="checkbox"/> Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association pour les accueils de loisirs et m'engage à le respecter.	
<input type="checkbox"/> Reconnais avoir été informé(e) que les activités des associations peuvent nécessiter des déplacements à pied ou en transport collectif.	
<input type="checkbox"/> M'engage à rembourser sur présentation des justificatifs, les frais engagés par ces associations en cas de soins médicaux ou chirurgicaux sur mon enfant.	
Fait le :	Signature
<b>IMPORTANT</b> <b>Tout dossier incomplet ne pourra pas être traité.</b> <b>L'adhésion à l'association de 14€ est obligatoire et apparaîtra sur votre première facture.</b>	
<small>         ○ La CAF et la Ville de Bordeaux, co-financeurs, sont liés par une convention de partenariat avec l'association organisatrice, en charge de l'organisation des accueils éducatifs et de loisirs          ○ Les informations recueillies dans le cadre de cette fiche font l'objet d'un traitement de données à caractère personnel réalisé par la Ville de Bordeaux afin d'assurer la gestion des activités de l'enfant hors temps scolaires (Pause du Midi, Accueils Périscolaires associatifs, Centres d'Accueil et de Loisirs du mercredi et des vacances). Ce traitement est fondé sur la mission d'intérêt public confiée à la collectivité au titre de l'organisation et du suivi des activités éducatives et périscolaires, conformément aux dispositions légales applicables. Les données collectées sont limitées à ce qui est strictement nécessaire à l'inscription, à l'accueil et à la sécurité de votre enfant. Les données de santé éventuellement demandées (pages de vaccination, PAI, certificats médicaux) sont collectées uniquement afin de garantir la sécurité, l'adaptation de l'accueil et le respect des obligations réglementaires. Les pièces justificatives de situation familiale, professionnelle ou financière ne sont utilisées qu'aux fins d'instruction du dossier et d'application des règles de tarification. Les destinataires des données sont exclusivement les personnes dûment habilitées au sein du service Enfance de la Ville de Bordeaux et des associations partenaires en charge de l'organisation des activités. Aucun transfert de données en dehors de l'Union européenne n'est réalisé. Aucune décision automatisée n'est prise à partir des informations collectées. Les données sont conservées pendant toute la durée d'adhésion de l'enfant à l'association, puis archivées pendant la durée prévue par les règles de gestion documentaire de la collectivité. Elles sont ensuite supprimées ou archivées définitivement dans les conditions prévues par le code du patrimoine. Les données identifiées comme obligatoires sont nécessaires au traitement de la demande d'inscription. En l'absence de leur transmission, la demande ne pourra pas être instruite. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation du traitement, ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort de vos données après votre décès. Vous pouvez exercer vos droits en écrivant au Service Enfance, Cité municipale, 4 rue Claude Bonnier, 33000 Bordeaux, ou en contactant le Délégué à la Protection des Données (DPO) : <a href="mailto:contact.cnil@bordeaux-metropole.fr">contact.cnil@bordeaux-metropole.fr</a> ou par courrier à : Délégué à la Protection des Données – Bordeaux Métropole, Esplanade Charles de Gaulle, 33045 Bordeaux Cedex. Pour plus d'informations sur vos droits : <a href="http://www.cnil.fr">www.cnil.fr</a> </small>	