

Fiche adhésion 2026

Adhésion adulte

Adhésion famille

Renouvellement Adhésion 2025 : OUI NON

Nom :		Nom :	
Prénom : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Prénom : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Date de naissance :		Date de naissance :	
Profession :		Profession :	
Tél. fixe :		Tél. fixe :	
Tél. portable :		Tél. portable :	
Adresse :			
Adresse mail :		Adresse mail :	
<i>En cas d'allergies ou difficultés de santé, merci de se faire connaître à l'accueil par le biais d'un courrier ou certificat médical.</i>			
<input type="checkbox"/> En cas d'urgence, j'autorise Espace Centre à m'hospitaliser.(chute, malaise...)		<input type="checkbox"/> En cas d'urgence, j'autorise Espace Centre à m'hospitaliser.(chute, malaise...)	

SITUATION FAMILIALE Marié Célibataire Divorcé Pacsé Veuf Autre :

CAF Numéro allocataire : Quotient : ATL : OUI NON

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (*obligatoire*)

Nom :	Prénom :	Tél. :
Lien de parenté :		

POUR MIEUX VOUS CONNAITRE....

Mes loisirs :

Activités manuelles Sport Lecture Multimédia Activités artistiques Jeux de société
 Randonnée Cuisine Activités culturelles Jardinage Autres.....

BÉNÈVOLAT

Oui Non Je (ne) souhaite (pas) être bénévole et m'investir dans les actions proposées par Espace Centre.
(Si oui je prends connaissance de la charte des bénévoles et je signe la convention d'engagement)

Espace Centre est autorisé à exploiter tous supports audiovisuels dans lesquels vous ou vos enfants apparaissent. Si vous n'êtes pas d'accord, il faudra adresser un courrier à la direction.



J'accepte Je refuse d'être prévenu par SMS et mails des différentes actions menées par Espace Centre

ENFANTS MINEURS :

Nom :	Prénom :	Né(e) le :
Ecole fréquentée :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> - Bénéficiaire AEEH* : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Nom :	Prénom :	Né(e) le :
Ecole fréquentée :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> - Bénéficiaire AEEH* : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Nom :	Prénom :	Né(e) le :
Ecole fréquentée :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> - Bénéficiaire AEEH* : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Nom :	Prénom :	Né(e) le :
Ecole fréquentée :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> - Bénéficiaire AEEH* : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

PERSONNES AUTORISÉES A RÉCUPERER LES ENFANTS ET À ETRE CONTACTÉ EN CAS D'URGENCE - *Ils doivent se munir de leur pièce d'identité*

Nom :	Prénom :	Tél. :
Lien de parenté :		
Nom :	Prénom :	Tél. :
Lien de parenté :		
Nom :	Prénom :	Tél. :
Lien de parenté :		
Nom : Prénom : Tél. : Lien de parenté :		

OUI J'autorise mon enfant à repartir seul du centre

NON Je n'autorise pas mon enfant à repartir seul du centre

Document à fournir pour une Adhésion :

- ⇒ Une attestation CAF avec quotient familial récent ou autre justificatif (ex : impôts sur le revenu) sinon le barème le plus élevé sera appliqué.
- ⇒ L'attestation ATL si vous êtes bénéficiaire (Feuille verte envoyée par la CAF)

Documents obligatoires à fournir pour l'accueil de loisirs :

- ⇒ Justificatif AEEH si bénéficiaire*. (Attestation CAF ou notification MDPH)
- ⇒ Certificat médical (Vaccins à jour et aptitude en collectivité)
- ⇒ Photocopies des vaccinations
- ⇒ Copie assurance civile de l'enfant
- ⇒ Fiche sanitaire par enfant
- ⇒ Carte d'identité valide obligatoire si sortie hors territoire : Plopsaland, Bellewaerde...

Tout dossier incomplet et sans règlement sera refusé.

Cette inscription comprend l'adhésion à la ludothèque.

Je m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur

Souhaitez-vous faire un don* de 2 € : OUI NON

**Ce don sera reversé à un fond dédié à la plantation d'arbres sur le territoire.*

Calais, le Signature,