

CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE

Code Famille :	Traité le :
Date Réception :	Code Agent :
Heure :	
Code Agent :	



**DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION EN ACCUEIL DE LOISIRS - A.C.M.
MERCREDIS – PÉRIODE SCOLAIRE 2026-2027 (un seul choix de site)**

Les Accueils de Loisirs sont ouverts de 7H30 à 18H00

Ils sont réservés aux enfants âgés de 3 à 12 ans, scolarisés dans les établissements publics ou privés de la Commune.

L'inscription est obligatoire, les parents s'engagent à ce que l'enfant fréquente l'accueil de loisirs

TOUS les mercredis de l'année scolaire, sauf vacances et jours fériés. Conditions de résiliation : se référer au règlement intérieur.

Votre dossier sera examiné pour attribution des places. **TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ**

Vous recevrez un mail d'acceptation, de refus ou de placement en liste d'attente.

- Parents Père Mère Garde Alternée Justificatif (jugement, autre...) Autre.....

Nom et numéro de téléphone de la personne à contacter :

Adresse mail pour réponse :

CODE ENFANT :	.....	.....	.....
NOM :	.....	.....	.....
Prénom :	.....	.....	.....
Né(e) le :	.....	.....	.....
Classe 2026/2027 :	.....	.....	.....

Si enfant en situation de handicap ou si besoin éducatif particulier :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Fiche APP : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Préciser :	Préciser :	Préciser :

J'autorise mon enfant à participer à toutes les sorties organisées dans le cadre de l'ACM	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
--	---	---	---

Choix formule : Journée complète avec repas* et goûter* ou Demi-Journée sans repas*

Choix du SITE :	JOURNEE	1/2 journée	JOURNEE	1/2 journée	JOURNEE	1/2 journée
François BLANC : 3/5 ANS (PS à GS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lucie AUBRAC : 3/5 ANS (PS à GS) LA CRAU : 6/12 ANS (CP au CM2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BASTIDE HAUTE Maternelle : 3/5 ANS (PS à GS) BASTIDE HAUTE Pinède : 6/12 ANS (CP au CM2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LURIAN Maternelle : 3/5 ANS (PS à GS) LURIAN Élémentaire : 6/12 ANS (CP au CM2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPUCINS Maternelle : 3/5 ANS (PS à GS) CAPUCINS Élémentaire : 6/12 ANS (CP au CM2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Souhaite être en liste d'attente :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
---	---	---	---

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE : FOURNIR OBLIGATOIREMENT LES ATTESTATIONS D'EMPLOI OU DERNIER BULLETINS DE SALAIRE	<table border="1"> <tr> <td>PARENT 1</td> <td>OUI <input type="checkbox"/></td> <td>NON <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>PARENT 2</td> <td>OUI <input type="checkbox"/></td> <td>NON <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		PARENT 1	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	PARENT 2	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	*RÉGIME ALIMENTAIRE <input type="checkbox"/> P.A.I. alimentaire <input type="checkbox"/> STANDARD <input type="checkbox"/> SANS PORC	Signature obligatoire :
PARENT 1	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>								
PARENT 2	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>								

Mentions légales : Toutes les informations personnelles recueillies font l'objet d'un traitement déclaré auprès du Délégué à la Protection des Données de la commune de Salon-de-Provence. Conformément aux dispositions du RGPD (UE) 2016/679 du 27/04/2016 et de la loi Informatique et Libertés du 06/01/1978 modifiée le 20/06/2018 ainsi qu'aux modalités d'exercice de vos droits (Rectification, Suppression, Limitation, Opposition), vous pouvez exercer ceux-ci en contactant le Délégué à la Protection des Données de la ville de Salon-de-Provence par courrier (DPO, Mairie de Salon-de-Provence 13657 SALON cedex) ou par courriel (dpo@salondeprovence.fr). Si vous estimez, après avoir contacté le Délégué à la Protection des Données de la ville de Salon-de-Provence, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL.