Centre Socio Culturel
imaGine
Serémange-Erzange

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2026 - 2027

À remplir systématiquement à chaque rentrée scolaire

Coller une photo si première inscription



	NOM	PRENOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	ECOLE	CLASSE	INSTITUTEUR
ENFANT 1							
ENFANT 2							
ENFANT 3							

Régime alimentaire des enfants ***(s'il n'est pas identique pour tous les enfants, merci de préciser les prénoms concernés)*** **:**

❑ Normal ..... ❑ Sans porc ..... ❑ Sans viande ..... ❑ P.A.I (merci de le fournir).....



MEMBRES DU FOYER

Situation familiale : ❑ Marié(e) ❑ En concubinage ❑ Famille monoparentale

Responsable légal 1 : Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone :.....

Lien de parenté avec le ou les enfant(s) : .....

Nom de l'entreprise : ..... Téléphone pro : .....

Adresse complète de l'entreprise : .....

2ème adulte vivant au domicile : Nom :.....Prénom : .....Téléphone : .....

Lien de parenté avec le ou les enfant(s) : .....

Nom de l'entreprise : ..... Téléphone pro : .....

Adresse complète de l'entreprise : .....

Adresse du foyer : ..... CP : ..... Ville :.....

Adresse mail à utiliser pour l'envoi des factures (obligatoire) :.....

N° allocataire CAF :.....

L'un des deux parents est-il adhérent au centre ? ❑ Non ❑ Oui À quelle activité ? : .....

Attention, si l'un des deux parents paye une cotisation au centre, une réduction est appliquée sur la cotisation enfants (9€ au lieu de 13€).



AUTRES PERSONNES AUTORISÉES À VENIR RÉCUPÉRER LE OU LES ENFANT(S)

Nom :..... Prénom : ..... Téléphone :..... Lien de parenté avec l'enfant :.....

Nom :..... Prénom : ..... Téléphone :..... Lien de parenté avec l'enfant :.....



MEDECIN TRAITANT :

Nom : ..... Prénom :..... Téléphone : .....

Adresse :..... CP :..... Ville :.....

En cas d'absence et dans l'impossibilité de me joindre, j'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité de mon enfant et à le transporter, en cas d'urgence, chez le médecin ou à l'hôpital le plus proche.

Centre Socio Culturel imaGine

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2026 - 2027

À remplir systématiquement à chaque rentrée scolaire



INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE ET/OU MERCREDI RÉCRÉATIF

● **Souhaitez-vous inscrire votre (vos) enfant(s) dès la première semaine de la rentrée scolaire ? ❑ OUI ❑ NON**

Si oui, merci de bien vouloir déposer votre dossier COMPLET au secrétariat avant le 21 août.

Si non, merci de préciser à partir de quelle date : .....

● **Souhaitez-vous inscrire votre (vos) enfant(s) :**

❑ a) Chaque semaine différemment en fonction de mon planning

➔ *Dans ce cas, merci* ***d'envoyer votre demande d'inscription au plus tard le jeudi avant midi de la semaine qui précède****, par mail uniquement à l'adresse suivante : contact@csc-seremange-erzange.fr*

❑ b) Chaque semaine de façon identique

➔ *Dans ce cas, merci de* ***cocher les créneaux souhaités dans les tableaux ci-dessous.*** *Des modifications sont toujours possibles en cours d'année, merci de nous en avertir au plus tard le* ***jeudi avant midi de la semaine qui précède la modification*** *à l'adresse mail suivante : contact@csc-seremange-erzange.fr*

Nous ne prendrons aucune inscription / annulation / modification par téléphone.

PÉRISCOLAIRE				
	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Accueil matin 07h15 – 8h15				
Cantine				
Accueil soir jusqu'à 17h15				
Accueil soir jusqu'à 18h00				
Accueil soir jusqu'à 18h30				







MERCREDI RÉCRÉATIF *(merci de cocher UNE SEULE proposition)*	
Journée complète	
Matin sans repas *(accueil à partir de 7h15)*	
Matin avec repas *(accueil à partir de 7h15)*	
Après-midi sans repas *(accueil jusqu'à 17h30)*	
Après-midi avec repas (accueil jusqu'à 17h30)	

Tableaux valables pour :

❑ Toutes les semaines **❑ Les semaine paires uniquement** **❑ Les semaines impaires uniquement**

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin des activités périscolaire / mercredi récréatif :	❑ OUI	❑ NON
Droit à l'image : j'autorise le personnel du C.S.C. à photographier ou filmer mon enfant durant les activités :	❑ OUI	❑ NON
J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions du règlement intérieur du périscolaire et mercredi récréatif :	❑ OUI	

Pièces à joindre pour un dossier complet : ● Fiche de renseignement complétée ● Fiche sanitaire de liaison complétée ● Carnet de vaccination à jour ● Dernier avis d'imposition en votre possession. **En l'absence d'avis d'imposition, nous appliquerons la tranche de tarif la plus élevée. Seul un dossier complet donnera lieu à une inscription.**

À remplir par l'administration

QF : .....

Fait à : ..... le : ..... Signature