

**FICHE D'INSCRIPTION ESPACE JEUNESSE / SAC ADOS**

**ANNEE 2025 /2026**

**IDENTITÉ ET ADRESSE DE L'ENFANT :**

Nom de famille : .....  
Prénom(s) : .....  
Date et lieu de naissance : ..... à .....  
Sexe : ☐ Fille ☐ Garçon  
Adresse de résidence : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Classe : ..... Etablissement scolaire : .....

**IDENTITÉ ET ADRESSES DES RESPONSABLES :**

**PARENT 1** Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur  
Nom : ..... Prénom (s) : .....  
Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non  
Adresse de résidence : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Téléphone domicile : .....  
Téléphone portable : .....  
Téléphone travail : .....  
Mail : .....  
**Signature :**

**PARENT 2** Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur  
Nom : ..... Prénom (s) : .....  
Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non  
Adresse de résidence : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Téléphone domicile : .....  
Téléphone portable : .....  
Téléphone travail : .....  
Mail : .....  
**Signature :**

Situation de famille : Mariés ☐ Pacsés ☐ Concubins ☐ Séparés ☐ Divorcés ☐  
Veuf (Ve) ☐

**REGIME DE SECURITE SOCIALE :** Régime général ☐ MSA ☐ Autre ☐

**ORGANISME D'ALLOCATION FAMILIALE :**

N° d'allocataire : .....  
CAF de l'Ain ☐ Autre CAF ☐

**REGIME ALIMENTAIRE :** ☐ AUCUN ☐ PAI ☐ SANS PORC ☐ SANS VIANDE

Autre personne pouvant récupérer l'enfant : .....  
Lien de parenté avec l'enfant : .....  
Coordonnées téléphoniques de cette personne : .....  
L'enfant peut rentrer seul : OUI ☐ NON ☐

**SOUHAITEZ-VOUS RECEVOIR LES INFORMATIONS (newsletter, programmes etc...) DU SAC'ADOS ?**

OUI ☐ NON ☐

**JE N'AUTORISE PAS MON ENFANT A ETRE SUR LE GROUPE WHATSAPP DU SAC'ADOS** ☐



**MAIRIE D'ORNEX**  
Département de l'Ain  
République Française

## PIÈCES À FOURNIR

### SI VOTRE ENFANT N'A JAMAIS ETE INSCRIT NI AU PERISCOLAIRE NI AU SAC'ADOS :

Merci de nous faire parvenir les documents ci-apres :

- ☐ Fiche d'inscription
- ☐ Pièce d'identité des parents et du/des enfant(s)
- ☐ Copie du livret de famille
- ☐ Justificatif de domicile (moins de 3 mois)
- ☐ Jugement du tribunal en cas de séparation ou divorce
- ☐ Fiche sanitaire
- ☐ Informations vaccination : carnet de santé et/ou certificat de vaccination
- ☐ Attestation d'assurance (mention extrascolaire recommandée)
- ☐ Document droit à l'image
- ☐ Autorisation de sortie de territoire + copie de la pièce d'identité du signataire
- ☐ Pour les enfants concernés : copie du PAI établi avec l'établissement scolaire
- ☐ Dernière feuille du règlement intérieur, signée
- ☐ Dernier avis d'imposition
- ☐ 3 bulletins de salaire ou équivalent parent 1
- ☐ 3 bulletins de salaire ou équivalent parent 2
- ☐ Attestation employeur parent 1
- ☐ Attestation employeur parent 2
- ☐ Mandat de prélèvement automatique + RIB, si vous souhaitez que vos factures soient prélevées (prélèvement chaque 10 de chaque mois).

\*\*\*\*\*

### SI VOTRE ENFANT A DEJA ETE INSCRIT AU PERISCOLAIRE ET/OU AU SAC'ADOS :

Merci de nous faire parvenir les documents ci-apres :

- ☐ Fiche d'inscription
- ☐ Informations vaccination, si nouveau vaccin depuis dernière inscription
- ☐ Attestation d'assurance (mention extrascolaire recommandée)
- ☐ Autorisation de sortie de territoire + copie de la pièce d'identité du signataire
- ☐ Pour les enfants concernés : copie du PAI établi avec l'établissement scolaire
- ☐ Dernière feuille du règlement intérieur, signée
- ☐ Dernier avis d'imposition
- ☐ 3 bulletins de salaire ou équivalent parent 1
- ☐ 3 bulletins de salaire ou équivalent parent 2

MAIRIE D'ORNEX  
45 rue de Béjoud  
01210 ORNEX

04 50 40 59 40  
accueil@ornex.fr

**WWW.ORNEX.FR**

**IMPORTANT :** En cas de changement de situation au cours de l'année, merci d'en informer le Service Enfance afin de pouvoir modifier votre dossier.