

# Dossier d'inscription

## Vacances d'Hiver 2026

### Informations concernant le jeune

|                                                                                   |  |  |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------|
| <b>NOM Prénom</b>                                                                 |  |  |                                                           |
| <b>Date de naissance</b>                                                          |  |  |                                                           |
| <b>Téléphone</b>                                                                  |  |  |                                                           |
| <b>Établissement scolaire</b>                                                     |  |  |                                                           |
| <b>PAI / Allergie</b>                                                             |  |  |                                                           |
| <b>Votre enfant est-il porteur de handicap ?</b>                                  |  |  | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| <b>Bénéficiez-vous de l'Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH) ?</b> |  |  | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |

| Responsable (1)      |                              | Responsable (2)                  |                                                      |
|----------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------|
| Nom Prénom           |                              | Nom Prénom                       |                                                      |
| Adresse complète     |                              | Adresse complète (si différente) |                                                      |
| Téléphone portable   |                              | Téléphone portable               |                                                      |
| E-mail               |                              | E-mail                           |                                                      |
| Régime allocataire   | <input type="checkbox"/> CAF | <input type="checkbox"/> MSA     | <input type="checkbox"/> Autre (préciser ci-dessous) |
| Nom de l'allocataire |                              |                                  |                                                      |
| N° allocataire       |                              |                                  |                                                      |



La CAF des Pyrénées-Atlantiques verse une subvention aux structures conventionnées telle que la Maison des Jeunes de Lescar. En contrepartie, chaque structure applique un tarif préférentiel aux familles bénéficiaires des Aides aux Temps Libres ou Vacances, sous réserve qu'elles aient fourni leur justificatif de droits : Attestation de Quotient Familial de janvier 2026 d'un montant inférieur ou égal à 750 € ou courrier « Aide aux vacances enfants - VACAF » (Justificatifs disponibles sur le compte CAF des bénéficiaires courant février 2026). Pour de plus amples informations, nous vous invitons à contacter votre CAF.

Par ailleurs, une aide financière calculée en fonction du Quotient Familial (si inférieur ou égal à 1800€), peut être accordée par la commune aux familles Lescariennes. L'attestation de Quotient Familial 2026 accompagnée d'un justificatif de domicile daté de moins de 3 mois doivent obligatoirement être transmis en Mairie (Régie Centrale) ou à [regie.centrale@lescar.fr](mailto:regie.centrale@lescar.fr), pour pouvoir en bénéficier.

**Les justificatifs sont pris en compte dès réception, sans effet rétroactif.**

## Visas « Découverte »

---

☐ **Semaine A** : du 9 au 13 février 2026

☐ **Semaine B** : du 16 au 20 février 2026

| Tarifs                | Semaine de 5 jours |            |
|-----------------------|--------------------|------------|
|                       | Avec repas         | Sans repas |
| <b>Lescariens</b>     | 84.00 €            | 60.00 €    |
| <b>Non-Lescariens</b> | 114.00 €           | 90.00 €    |

## Sortie(s) Ski

---

**Les jeunes peuvent amener leur matériel. Merci de nous l'indiquer ci-dessous :**

**Chaussures + skis + casque**

(Cocher les cases correspondantes)

➤ Avec matériel personnel

☐ Skis / Bâtons

☐ Chaussures

☐ Casque

➤ Pour une location (Merci de remplir les informations du jeune)

| ÂGE | TAILLE | POIDS | POINTURE |
|-----|--------|-------|----------|
|     |        |       |          |

**Merci de nous indiquer le niveau de ski de votre enfant :**

☐ Jamais fait

☐ Piste verte

☐ Piste bleue

☐ Piste rouge

☐ Piste noire

## Restauration

---

☐ **Inscription sans repas**

☐ **Inscription avec repas** (préciser)

☐ Standard

☐ Végétarien ponctuel

☐ Végétarien annuel

☐ **Allergie(s) alimentaire(s)** (préciser)

☐ Arachide et fruits à coques

☐ Œuf

☐ Poisson, crustacés et mollusques

☐ Autre à préciser :

## Pièces complémentaires à fournir

---

### Pour tous

- Pages « Vaccination » du carnet de santé. A fournir uniquement pour une 1<sup>ère</sup> inscription ou pour mise à jour, si nouveau vaccin reçu

### Pour les Lescariens uniquement

- Justificatif de domicile daté de moins de 3 mois
- Dès qu'elle sera disponible : Attestation de Quotient Familial (CAF/MSA/Autre) de janvier 2026 (si montant QF inférieur ou égal à 1800 €)

### Pour les jeunes concernés

- Traitement en cours + PAI / fiche asthme / ordonnance / certificat médical (selon le cas)

## Autorisations

### Sortie

|                                                                              |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Autorise (autorisons)                               | <input type="checkbox"/> N'autorise (autorisons) pas |
| Mon (notre) enfant à rentrer seul à l'issue de la journée (à partir de 17h). |                                                      |

### Droit à l'image

|                                                |                                                      |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Autorise (autorisons) | <input type="checkbox"/> N'autorise (autorisons) pas |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|

### Engagement

Je (Nous) soussigné(e-s),

Représentant(e-s) légal(e-s-aux) de

Autorise (autorisons) mon (notre) enfant à participer aux vacances d'hiver de la Maison des jeunes. J'ai (nous avons) pris connaissance des conditions de fonctionnement et m'/nous engage(ons) à acquitter les frais correspondants.

Fait à

Le

|                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| Signature <b>responsable 1</b> | Signature <b>responsable 2</b> |
| <br><br><br><br>               | <br><br><br><br>               |