



INSCRIPTION 2026-2027

forfait SECUNDO

13, rue Alphonse Penaud - 75020 Paris

06 50 64 82 39

contact@patronageducoeur.fr

COORDONNÉES

- **Enfant :**

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe (2026-2027) : École :

Adresse postale :

- **Responsables légaux :**

☐ mère / ☐ père / ☐ autre (préciser) :

Nom : Prénom :

Adresse postale :

Tél. portable : @ :

Nom et n° de l'assurance responsabilité civile :

N° sécurité sociale :

☐ père / ☐ mère / ☐ autre (préciser) :

Nom : Prénom :

Adresse postale :

Tél. portable : @ :

Nom et n° de l'assurance responsabilité civile :

N° sécurité sociale :

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

Pour finaliser l'inscription, merci de joindre à ce bulletin rempli, daté et signé :



La fiche sanitaire remplie et signée



L'attestation de responsabilité civile



L'attestation CAF du quotient familial



Le règlement

PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS DU PATRONAGE DU CŒUR

Ce forfait inclut l'adhésion annuelle à l'ACELHM (30€). Les **réductions sont accordées sur présentation de l'attestation CAF du quotient familial**. Cochez votre tarif :

adhésion comprise	quotient familial	forfait unique annuel	forfait unique ½ d'année
TARIF A (coût réel)	> 3333 €	☐ 300 €	☐ 155 €
TARIF B (réduit)	tranches 7-8 1900 à 3332 €	☐ 235€	☐ 125€
TARIF C (réduit)	tranches 5-6 960 à 1899 €	☐ 175€	☐ 85€
TARIF D (réduit)	tranches 3-4 386 à 959 €	☐ 115€	☐ 55€
TARIF E (réduit)	tranches 1-2 < 385 €	☐ 80€	☐ 40€

☐ Sortie du mercredi : souhaite recevoir les invitations aux sorties et animations du mercredi.

• **TOTAL du règlement :**

☐ pour l'année 2026-2027 ☐ de septembre à janvier ☐ de février à juin

• **Mode de règlement (ordre « ACELHM »)**

- ☐ un virement sur IBAN ACELHM FR76 1027 8060 5000 0202 2244 176 (ou demander RIB)
- ☐ en espèces
- ☐ un chèque
- ☐ en chèques vacances

Rappel : aucun remboursement n'est accordé en cas d'abandon : le règlement est affecté à la caisse de solidarité.

Mon enfant souhaite s'engager au service des plus petits (CP-CM2) pendant la semaine.

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Ramassage scolaire 16h15-17h15				
Aide aux devoirs 17h15-18h				

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e)

responsable légal de Nom : Prénom :

☐ reconnais avoir pris connaissance des valeurs éducatives du « Patronage du Cœur » (cf. **patronageducoeur.fr**), y adhérer et j'atteste que mon enfant s'engage à les respecter,

☐ l'inscris au « Patronage du Cœur » pour l'année 2026-2027

☐ l'autorise à repartir seul du patronage ☐ ne l'autorise pas à repartir seul du patronage,

☐ autorise l'«Association Culturelle d'Éducation et de Loisirs du Haut-Ménilmontant», dite «Patronage du Cœur» à filmer et photographier mon enfant, ces images étant susceptibles (sauf demande expresse de retrait) d'être utilisées dans le cadre de la communication de l'association.

À le Signature :

ANNÉE	DATE	SIGNATURE
2027-2028		
2028-2029		
2029-2030		

Esprit associatif / participation

Rappel : Nous sommes une association de quartier qui repose sur l'engagement de ses habitants.

☐ Je peux rendre service, *régulièrement ou ponctuellement*, dans le(s) domaine(s) suivant(s)
atelier 18h-19h / comptabilité / recherches de fonds-subvention / bricolage au patro -
entretien des lieux / cuisine goûter des mercredi / entretien du jardin / gestion
communication site internet-Instagram-Whatsapp / liens auprès d'une école primaires ou
collège / informatique maintenance du site du Patro / aide à la brocante annuel fin mai /
liens avec les pouvoirs publics / santé / **autres propositions :**

Nous allons avoir besoin d'aide pendant l'année scolaire et nous pourrions vous demander de l'aide !