



République Française

VILLE DE TOULON

Hôtel de Ville - Avenue de la République - CS 71407 - 83056 TOULON Cedex - 04 94 36 30 00

Direction Éducation - Jeunesse
Tél. : 0800.73.23.90
guichet_famille@mairie-toulon.fr

DEMANDE D'INSCRIPTION EN ACCUEIL DE LOISIRS

Pour les vacances d'été 2024

Liste des centres ouverts

Centre	Inscription à la	Maternel	Elémentaire	Adolescent
4 Chemins des Routes – 164, rue Jean Ayrat	Semaine	X		
Font Pré- Rue Hyppolyte Taine	Semaine	X	X	
Camille Saint Saens- Rue commissaire Fayal	Semaine	X		
Casanova – 399, avenue des Dardanelles	Semaine	X		
Clos Olive – 220, rue Jean Ayrat	Semaine		X	
Fort Rouge – Place Tanguy	Semaine	X		
Cap Brun- Place Gal Baratier	Journée	X	X	
La Beaucaire – Boulevard des collines	Semaine		X	
La Florane – 620 rue David	Journée		X	
Valbertrand- 1 Rue Pierre Duhem	Journée	X		
Les œillets – 731, boulevard des Armarys	Semaine	X		
Brusquet – Avenue Senequier	Journée	X	X	
Longepierre – Bd des Armaris	Semaine		X	
La Tauriac- Allee Professeur Pinard	Semaine	X		
Saint Dominique – 6 chemin Florian	Semaine	X	X	X
Strassel – 28, boulevard Bianchi	Semaine		X	X

Date de dépôt des demandes

Les demandes doivent être transmises au Pôle Famille entre le lundi 1er avril et le dimanche 7 avril 2024.

Enfant concerné

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Sexe : Masculin Féminin

Existence d'un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) : Oui Non

Situation de handicap : Notification de la MDPH : Oui Non

Notification AEEH : Oui Non

Renseignements relatifs au demandeur

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de naissance : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

Le demandeur exerce une activité professionnelle sur la période demandée : Oui Non

A défaut, le demandeur est inscrit à Pôle Emploi : Oui Non

Le second responsable exerce une activité professionnelle sur la période demandée : Oui Non

A défaut, le second responsable est inscrit à Pôle Emploi : Oui Non

Nombre d'enfants à charge du foyer :

• Mode de paiement

J'opte pour le prélèvement automatique : Oui Non

Pour toute nouvelle demande de prélèvement, fournir un RIB.

• Je choisis une prestation à la semaine (hors centre Cap Brun maternelle et élémentaire, la Florane maternelle et élémentaire, Brusquet maternelle et élémentaire)

Choix n° du centre :

Choix n° du centre :

Choix n° du centre :

Choix n° du centre :

Choix n° du centre :

Choix n° du centre :

Choix n° du centre :

Choix n° du centre :

Dates proposées	Choix
Séjour du 8 au 12 juillet	<input type="checkbox"/>
Séjour du 15 au 19 juillet	<input type="checkbox"/>
Séjour du 22 au 26 juillet	<input type="checkbox"/>
Séjour du 29 juillet au 2 août	<input type="checkbox"/>
Séjour du 5 au 9 août	<input type="checkbox"/>
Séjour du 12 au 16 août (ATTENTION, fermeture le 15 août)	<input type="checkbox"/>
Séjour du 19 au 23 août	<input type="checkbox"/>

• **Je choisis une prestation à la journée (centre Brusquet maternelle et élémentaire)**

Choix n° du centre :

Juillet																		
8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• **Je choisis une prestation à la journée (centre Cap Brun maternelle et élémentaire, Valbertrand maternelle et La Florane élémentaire)**

Choix n° du centre :

Choix n° du centre :

Juillet																		
8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Août																		
29	30	31	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Août				
19	20	21	22	23
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur applicable à cette activité.

Fait à le

Signature :

Règlement Général sur la Protection des Données : Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer les inscriptions dans les établissements de la ville de Toulon, ainsi qu'à gérer les factures afférentes. Les données enregistrées sont conservées 10 années. Elles sont réservées à l'usage de la direction concernée et ne pourront être transmises, le cas échéant, qu'aux structures où est accueilli l'enfant, ainsi qu'à la Caisse d'Allocation Familiale (pour les seules données pertinentes au regard des missions poursuivies). Conformément à la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) entré en vigueur le 25 mai 2018, vous pouvez demander communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations vous concernant par voie postale : Ville de Toulon – À l'attention du délégué à la protection des données – avenue de la république –CS 71407 – 83056 TOULON ou bien par mail : donnees_personnelles@mairie-toulon.fr