



République Française

VILLE DE TOULON

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

Pôle Famille
Tél. : 0800.73.23.90
guichet_famille@mairie-toulon.fr

DEMANDE D'INSCRIPTION EN ACCUEIL DE LOISIRS

Vacances d'Hiver 2026
Du lundi 16 février au Vendredi 27 février 2026

Liste des centres ouverts

Centre	Inscription à la	Maternel	Elémentaire	Adolescent
Valbertrand (déménagement la Florane) – 1, rue Pierre Duhem	Journée	X		
Barentine (déménagement Font Pré) – Impasse Bruno	Semaine	X		
Camille Saint-Saëns - Rue commissaire Fayal	Semaine	X		
Casanova – 399, avenue des Dardanelles	Semaine	X		
Cité des Pins (déménagement 4 chemins des routes) - Rue Drouet	Semaine	X		
Clos Olive – 220, rue Jean Ayrat	Semaine		X	
Valbourdin (déménagement Fort Rouge) – 68,7 avenue de Valbourdin	Semaine	X		
Jean Aicard – Quai Marcel Pagnol	Journée	X	X	
La Beaucaire – Boulevard des Collines	Semaine	X	X	
Brunet 1 (déménagement Font Pré) – Esplanade Roger Perrona	Semaine		X	
La Florane – Rue David	Journée		X	
Les Œillets – Boulevard des Armaris	Semaine	X		
Claude Debussy – Rue Jean Bartolini	Journée	X	X	
Le Las – 24, boulevard ingénieur Bonnier	Semaine			X
La Mer – Promenade Henri Fabre (plages du mourillon)	Semaine		X	
Pont du Suve (déménagement Longepierre) – Avenue Joseph Gasquet	Semaine		X	
Saint Dominique – 6, chemin Florian	Semaine	X	X	X
Strassel – 28, boulevard Bianchi	Semaine		X	X

Date de dépôt des demandes

Les réservations sont ouvertes dès le 15 Décembre 8h30.

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 : / /

Adresse mail :

• 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 Jean Aicard maternel et élémentaire, la Florane élémentaire, Valbertrand maternel, Debussy maternel 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 :

Dates proposées	Choix
Séjour du 16 février au 20 février	<input type="checkbox"/>
Séjour du 23 février au 27 février	<input type="checkbox"/>

• Je choisis une prestation à la journée (centres Jean Aicard maternel et élémentaire, La Florane élémentaire, Valbertrand maternel, centre Claude Debussy maternel et élémentaire)

Choix n° du centre :

Choix n° du centre :

16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
<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 déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur applicable à cette activité.

Fait à le

Signature :