



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 Ayral	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 : \_\_\_\_\_

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"/>								

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

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :