



FICHE INSCRIPTION CENTRE LOISIRS

Photo

L'ENFANT

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Ecole fréquentée : Classe :

Nom Assurance (responsabilité individuelle et accident) :

ΔN° CAF ou MSA : Obligatoire (même si vous ne touchez pas de prestations) :

N° d'allocataire CAF..... MSA :

REPRESENTANTS LEGAUX

Mère : Adresse facturation

NOM : Prénom :

Portable : ... / ... / ... / ... / ... Adresse électronique : @

N° : Rue :

VILLE : Code postal :

Père : Adresse facturation

NOM : Prénom :

Portable : ... / ... / ... / ... / ... Adresse électronique : @

N° : Rue :

VILLE : Code postal :

Famille d'Accueil . Éducatrice . Autre : Adresse facturation

NOM : Prénom :

Portable : ... / ... / ... / ... / ... Adresse électronique : @

N° : Rue :

VILLE : Code postal :

Nom et adresse employeur :

Mère :

N° Téléphone :

Nom et adresse employeur :

Père :

N° Téléphone :

AUTORISATION POUR TARIFICATION

Pour m'attribuer un tarif ; en respectant les closes du contrat enfance Jeunesse signé en partenariat avec la CAF de l'Allier. J'autorise le responsable à consulter mes revenus déclarés. Cela peut se faire grâce à mon avis d'impôts que je m'engage à fournir chaque année. Signature :

AUTORISATION

NOM, Prénom et lien de parenté des personnes autorisées à récupérer mon enfant :

1. N°tél :

2. N°tél :

Date (création) :

Date (renouvellement) :

Signature

Réservé au service An 20.....

Tarif jour :

½jour :

