

Fiche Inscription 2024-2025

Le dossier d'inscription sera accepté après réception des documents : Fiche inscription, fiche sanitaire, copie du carnet de vaccination, attestation d'assurance (civil et individuel).

Inscription pour : Garderie Périscolaire Mercredis Centre de loisirs Ateliers Ados

<p>Enfant 1 : Nom, Prénom :</p> <p>Date de naissance :</p> <p style="text-align: center;">Sexe : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Classe :</p> <p>Instituteur ou professeur principal :</p> <p>.....</p> <p>Etablissement scolaire :</p>	<p>Enfant 2 : Nom, Prénom :</p> <p>Date de naissance :</p> <p style="text-align: center;">Sexe : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Classe :</p> <p>Instituteur ou professeur principal :</p> <p>.....</p> <p>Etablissement scolaire :</p>
<p>Enfant 3 : Nom, Prénom :</p> <p>Date de naissance :</p> <p style="text-align: center;">Sexe : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Classe :</p> <p>Instituteur ou professeur principal :</p> <p>.....</p> <p>Etablissement scolaire :</p>	<p>Enfant 4 : Nom, Prénom :</p> <p>Date de naissance :</p> <p style="text-align: center;">Sexe : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Classe :</p> <p>Instituteur ou professeur principal :</p> <p>.....</p> <p>Etablissement scolaire :</p>



<p>Parent 1 et/ou Responsable légal (même nom que l'enfant)</p> <p>Nom, Prénom :</p> <p>Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Adresse si différente de l'enfant :</p> <p>.....</p> <p>Numéro de téléphone :</p> <p>Mail :</p> <p>Date et lieu de naissance :</p> <p>Situation familiale :</p>	<p>Parent 2 et/ou Responsable légal</p> <p>Nom, Prénom :</p> <p>Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Adresse si différente de l'enfant :</p> <p>.....</p> <p>Numéro de téléphone :</p> <p>Mail :</p> <p>Date et lieu de naissance :</p> <p>Situation familiale :</p>
---	---

Facture à établir à : Parent 1 Parent 2 Autres :

Mail :

- Nombre d'enfants à charge :
- Régime : CAF : 71 69 Numéro d'allocataire :
- MSA : 71 69 Numéro d'allocataire :
- Autre : Numéro d'allocataire :
- Quotient familial :

Merci de Transmettre une attestation CAF (autre que 71).

J'autorise le S.E.J à consulter mon dossier CAF 71 ou MSA 71 pour connaître mon quotient familial et à conserver le justificatif (fournir une attestation pour les caisses autres que CAF 71 et MSA 71).

Nous acceptons que les données à caractère personnel soient transmises à la CNAF à des fins statistiques relatives aux publics accueillis.

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant : certifie l'exactitude des renseignements donnés.

Fait à le

Lu et approuvé Signature :