

FICHE D'INSCRIPTION

<p style="text-align: center;"><u>SERVICES</u></p> <p><input type="checkbox"/> Restauration scolaire</p> <p><input type="checkbox"/> Accueil périscolaire</p> <p><input type="checkbox"/> Accueil de Loisirs</p>	<p style="text-align: center;"><u>ENFANT</u></p> <p>Nom : _____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Date de naissance : _____</p> <p>Lieu de naissance : _____</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille</p> <p>Ecole fréquentée : _____</p> <p>Classe : _____</p>
---	---

REPRESENTANT LEGAL 1

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____

Qualité (père, mère, ...) : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone portable : _____

Téléphone professionnel : _____

Courriel : _____

REPRESENTANT LEGAL 2

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____

Qualité (père, mère, ...) : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone portable : _____

Téléphone professionnel : _____

Courriel : _____

Régime* : Allocataire CAF (régime général) Régime spécial (MSA ou autre) Sans régime

N° Allocataire : _____

Nombre d'enfant à charge : _____ (fournir photocopie du livret de famille)

* Cocher la case correspondante

Date

Signature(s) obligatoire(s) :