

DOSSIER D'INSCRIPTION 2024-2025

ENFANT

NOM ET PRENOM : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

CLASSE : _____ ECOLE _____

Repas spéciaux : sans porc autres _____

Personnes autorisées à récupérer votre enfant ou à prévenir en cas d'urgence (autres que les parents)	
Nom prénom qualité :	Tél :
Nom prénom qualité :	Tél :
Nom prénom qualité :	Tél :
Personnes non autorisées à venir récupérer votre enfant	

RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR)

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Mail : _____

Père : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Mail : _____

Adresse de facturation :

Etes-vous allocataire : CAF MSA Autres

N° d'allocataire : _____ et Quotient Familial _____

Pour les familles dépendant de la CAF autre que 42 ou de la MSA, merci de nous fournir une attestation du quotient familial. En l'absence du numéro d'allocataire et/ou du quotient familial, le tarif le plus élevé sera appliqué

N° de sécurité sociale : _____

AUTORISATIONS	OUI	NON
J'autorise le transport de mon enfant		
J'autorise mon enfant à quitter seul le centre de loisirs après les activités encadrées		
J'autorise mon enfant à rentrer seul après la garderie du midi et du soir		
J'autorise la prise de photo pour servir de support à la communication		
Je souhaite recevoir les factures par mail		