

Fiche d'inscription



4/6 6/9 9/12 12/15 15/17 Clas Péri scolaire

Enfant (s) :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Situation familiale :

Marié (e) Veuf (ve) Divorcé (e) Union libre Célibataire Pacsé (e)

NOM du père : **Prénom :**.....

Adresse :

.....

Tél. domicile : Tél. travail père :

Adresse mail :

N° CAF ou MSA :

NOM de la mère : **Prénom :**

Adresse :

.....

Tél. domicile : Tél. travail mère :

Adresse mail :

N° CAF ou MSA :

La famille est-elle bénéficiaire de l'allocation éducation de l'enfant handicapé (AEEH) ?

Oui Non

Adresse de facturation

Personne qui règlera les factures : Père Mère

Autre, précisez :

Toutes factures non réglées amèneront à ne plus prendre de nouvelles inscriptions

Autorisations

- J'autorise mon enfant à quitter seul les locaux du Centre Social à la fin des activités :

Oui Non

- Personnes majeures habilitées à récupérer mon enfant :

.....Tél :.....

.....Tél :.....

.....Tél :.....

- Personne à joindre en cas de problème :

.....Tél :.....

.....Tél :.....

.....Tél :.....

Mr ou Mme.....Responsable de l'enfant.....

Autorise / N'autorise pas : les responsables à prendre toutes les mesures médicales ou chirurgicales nécessaires.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations données.

Autorise / N'autorise pas : les responsables à prendre des photos de mon ou de mes enfants pour le montage de plaquettes, film, montage à usage promotionnel ou informatif du Centre Social La Haut.

Date et signature