



# FICHE D'INSCRIPTION



**1<sup>er</sup> enfant** : Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Age : .....

**2<sup>ème</sup> enfant** : Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Age : .....

**3<sup>ème</sup> enfant** : Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Age : .....

⇒ **RESPONSABLE LEGAL** :

Père  Mère  Tuteur  Autres

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE : ..... - ..... - ..... - ..... PORTABLE : ..... - ..... - ..... - .....

PROFESSION DU PÈRE : .....

ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE : ..... - ..... - ..... - ..... PORTABLE : ..... - ..... - ..... - .....

PROFESSION DE LA MÈRE : .....

ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE : ..... - ..... - ..... - ..... PORTABLE : ..... - ..... - ..... - .....

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant régulièrement :

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE : ..... - ..... - ..... - ..... PORTABLE : ..... - ..... - ..... - .....

Nous signaler le ou les personnes autorisées à venir chercher l'enfant de manière exceptionnelle.

⇒ **N° DE SÉCURITE SOCIALE** : L LL LL LL LLL LLL LL

ADRESSE DE LA CAISSE : .....

⇒ **MUTUELLE** :

NOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

⇒ **ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE** : (joindre une attestation)

NOM : .....

N° de la police d'assurance : .....

⇒ **REGIME D'ALLOCATIONS FAMILIALES** :

C.A.F  M.S.A  Autres, à préciser

N° d'allocataire (indispensable) : .....

Adresse de la caisse d'allocations : .....

SIGNATURE