



FICHE de 1 ère inscription

Enfant

Nom.....Prénom.....
 Date et lieu de naissance...../...../.....à.....
 Adresse.....
 Lieu de scolarisation.....

Parent ou responsable de l'enfant

Nom et Prénom du père.....
 Profession.....
 Employeur.....

Nom et Prénom de la mère.....
 Profession.....
 Employeur.....
 Numéro de téléphone utile en cas d'urgence
 Tel domicile.....
 Tel Portable.....
 N°allocataire CAF(même si vous ne touchez plus de prestations)

Je soussigné..... déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement du centre et autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires an cas d'urgence médicale.

Si l'enfant suit un traitement médical, ou a des problèmes de santé,nous le préciser.....

J'autorise mon enfantà rentrer par ses propres moyens à, (barrer distinctement si la réponse est négative).

Lu et approuvé, date et signature :



FICHE de 1 ère inscription

Enfant

Nom.....Prénom.....
 Date et lieu de naissance...../...../.....à.....
 Adresse.....
 Lieu de scolarisation.....

Parent ou responsable de l'enfant

Nom et Prénom du père.....
 Profession.....
 Employeur.....

Nom et Prénom de la mère.....
 Profession.....
 Employeur.....
 Numéro de téléphone utile en cas d'urgence
 Tel domicile.....
 Tel Portable.....
 N°allocataire CAF(même si vous ne touchez plus de prestations)

Je soussigné..... déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement du centre et autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires an cas d'urgence médicale.

Si l'enfant suit un traitement médical, ou a des problèmes de santé,nous le préciser.....

J'autorise mon enfantà rentrer par ses propres moyens à, (barrer distinctement si la réponse est négative).

Lu et approuvé, date et signature :