



Nom et prénom de l'enfant :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS (Accueil Collectif de Mineurs)

☐ Mercredi

☐ Vacances

TUTEUR LEGAL (1) : ☐ père ☐ mère

NOM ET PRENOM DU PERE DE FAMILLE :

Date de naissance :

Profession :

N° S.S. :

REGIME (1) :

REGIME GENERAL (CAF) <input type="checkbox"/>	MSA <input type="checkbox"/>	AUTRES <input type="checkbox"/> (Agents SNCF, RATP, EDF/GDF)
N° Allocataire	N° Immatriculation.....	
Quotient :	Quotient :	

NOM ET PRENOM DE LA MERE DE FAMILLE:

Date de naissance :

Profession :

N° S.S. :

REGIME (1) :

REGIME GENERAL (CAF) <input type="checkbox"/>	MSA <input type="checkbox"/>	AUTRES <input type="checkbox"/> (Agents SNCF, RATP, EDF/GDF)
N° Allocataire	N° Immatriculation.....	
Quotient :	Quotient :	

ADRESSE DE LA FAMILLE :

.....

N° de Téléphone : - Travail (père-mère*) : - Domicile :

NOM ET PRENOM DES ENFANTS INSCRITS	DATE DE NAISSANCE	Régime des enfants (1)
...../...../.....	<input type="checkbox"/> Père
...../...../.....	
...../...../.....	<input type="checkbox"/> Mère
...../...../.....	

Inscription à la cantine (1): OUI ☐ NON ☐

Inscription à la garderie (1): MATIN : OUI ☐ NON ☐ / SOIR : OUI ☐ NON ☐

☐ Je souhaite recevoir les informations concernant l'Accueil de Loisirs par mail (1)

☐ Je souhaite recevoir les factures par mail (1)

Email :@.....

A, le

Signature du Chef de Famille ou du Tuteur Légal

(1) Cocher la case correspondante
(*)Barrer la mention inutile