



Fiche d'inscription

L'enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe (M/F) :

Ecole : Classe :

L'enfant prend-t-il le bus ?

Les parents ou responsable de l'enfant :

Situation familiale :

Nom, prénom du représentant légal (payeur) :

Adresse principal (facture) : -

Code postal Ville:

Téléphone : E-mail :

Père : Nom, prénom : ① portable :

① domicile : ① travail :

Mère : Nom, prénom : ① portable :

① domicile : ① travail :

◆ Régime et n° d'assurance maladie (régime général, fonctionnaire) :

◆ Etes-vous allocataire CAF/MSA : oui non

◆ Si oui : n° allocataire CAF : n° allocataire MSA :

◆ Quotient familial :

◆ Nom et n° de la police d'assurance extra scolaire :

Je soussigné(e),, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, l'accepter et le respecter,

J'autorise la Directrice du centre à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident : hospitalisation, interventions chirurgicales, traitement médical.

Fait à, le
Signature des parents ou de l'adulte responsable :