

FICHE INSCRIPTION 2019/2020

FAMILLE : (Nom des 2 parents)

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TEL PRINCIPAL :

MAIL  : _____ @ _____

Régime Général

MSA

N°ALLOCATAIRE CAF :

Quotient Familial CAF :

PARENT 1

(Le parent auquel est rattaché(e) l'enfant pour le N° SS)

Nom :

Prénom :

Tél. :

N° S S :

Situation familiale :

PARENT 2

Nom :

Prénom :

Tél. :

N° S S :

Situation familiale :

LES ENFANTS

Enfant 1

NOM :

DATE DE NAISSANCE :

CLASSE :

SAIT NAGER : OUI NON

PRENOM :

Ets SCOLAIRE :

REGIME ALIMENTAIRE :

Enfant 2

NOM :

DATE DE NAISSANCE :

CLASSE :

SAIT NAGER : OUI NON

PRENOM :

Ets SCOLAIRE :

REGIME ALIMENTAIRE :

Enfant 3

NOM :

DATE DE NAISSANCE :

CLASSE :

SAIT NAGER : OUI NON

PRENOM :

Ets SCOLAIRE :

REGIME ALIMENTAIRE :

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur

Date et signature :