

Espace Arc en Ciel
BULLETIN D'INSCRIPTION – ACCUEIL DE LOISIRS
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ENFANT

NOM	
PRENOM	
Date de naissance	
Ecole fréquentée	

PARENTS

Facturation à adresser (entourer la mention correcte) au père, à la mère, au tuteur

	PERE	MERE
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
CODE POSTAL		
COMMUNE		
Téléphone Domicile		
Portable		
PROFESSION		
EMPLOYEUR		
Téléphone Travail		
L'enfant est à la charge de :		

Personnes habilitées à venir chercher l'enfant :

Nom – Prénom	Lien de parenté	Téléphone

Numéro d'allocataire CAF : **QF :**

Numéro de Sécurité Sociale :

Numéro d'allocataire MSA :