

Fiche d'inscription (1 fiche par famille)

Accueil de Loisirs DIEMOZ - ANNEE 2023

Enfants concernés

Nom - Prénom	Date de naissance	Adresse	Taille et pointure chaussures

Informations indispensables pour certaines activités

PARENTS	PARENT 1 *	PARENT 2	Autre personne (préciser)
NOM – Prénom			
Adresse Domicile			
Téléphone domicile			
Téléphone Portable			
PROFESSION			
NOM et ADRESSE EMPLOYEUR			
Adresse e-mail			

Les allocations familiales sont versées par :

CAF MSA Autres préciser _____

Adresse : _____

N° allocataire complet : _____ Montant du quotient familial (1) _____

Médecin de famille NOM et ADRESSE :

NOM – Prénom _____

Adresse _____

N° de téléphone : _____ PAI oui

Hôpital ou mon enfant peut être hospitalisé en cas d'accident _____

	Date de paiement	MONTANT	N° de chèque ou ANCV
ADHESION FAMILLES RURALES		26 € 00	

ETE - JUILLET

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT	Date de naissance	S1	S2	S3	Montant paiement	N° de chèque

AUTOMNE

NOM et PRENOM DE L'ENFANT	Date de naissance	S1	Montant paiement	N° de chèque

- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs
- Je certifie toutes les informations ci-dessus

Fait à _____

Signature des parents ou du tuteur légal

Le _____

