

**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)
<b>NOM – Prénom</b>			
<b>Adresse Domicile</b>			
<b>Téléphone domicile</b>			
<b>Téléphone Portable</b>			
<b>PROFESSION</b>			
<b>NOM et ADRESSE EMPLOYEUR</b>			
<b>Adresse e-mail</b>			

**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
<b>ADHESION FAMILLES RURALES</b>		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 \_\_\_\_\_

