



FICHE D'INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS

① ENFANT (Remplir une fiche par enfant)

Nom : _____

Date de naissance : __ / __ / ____

Prénom : _____

Lieu de naissance : _____

Sexe¹ : Garçon Fille

SCOLARITÉ

Etablissement scolaire : _____

Classe : _____

SANTÉ

Médecin traitant : _____

Téléphone : _____

② RESPONSABLE LÉGAL

Le responsable légal est le conjoint auquel l'enfant est rattaché en terme de sécurité sociale et de mutuelle

Nom et Prénom : _____

Téléphone fixe : _____

Date de naissance : __ / __ / ____

Téléphone mobile : _____

N° sécurité sociale : _____

Adresse mail : _____

Situation de famille² : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Employeur : _____

Téléphone travail : _____

Code postal : _____ Ville : _____

③ CONJOINT ou TIERS

Nom et Prénom : _____

Téléphone fixe : _____

Date de naissance : __ / __ / ____

Téléphone mobile : _____

Adresse : _____

Adresse mail : _____

Profession : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Employeur : _____

Téléphone travail : _____

¹ Cocher la case correspondante

² Marié(e) ou Pacsé(e) ou Vie maritale ou Divorcé(e) ou Veuf(ve) ou Célibataire

④ SI FACTURATION A UN TIERS

Organisme tiers : _____

Responsable : _____ Téléphone fixe : _____

Adresse : _____ Téléphone mobile : _____

Code postal : _____ Ville : _____

⑤ AIDES VACANCES *(aides activités / journées)*

Organisme³ : CAF MSA Autres

N° d'Allocataire : _____

⑥ RESSOURCES

Quotient familial : ____

⑦ DOCUMENTS ANNEXES A FOURNIR

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Fiche sanitaire de liaison• Autorisation parentale | <ul style="list-style-type: none">• Autorisation parentale de droit à l'image |
|---|---|

Annotations particulières :

Date :

Signature :

³ Cocher la case correspondante