

- FICHE D'INSCRIPTION -

VOTRE ENFANT

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Age le 1^{er} jour du centre : _____

Fille Garçon

Nationalité : _____

Adresse pendant le séjour : _____

Frères et sœurs (prénom et âge) : _____

RESPONSABLES LEGAUX

1 : Nom : _____

2 : Nom : _____

Prénom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

Employeur (nom, adresse, téléphone)

Employeur (nom, adresse, téléphone)

SECURITE SOCIALE

N° de sécurité sociale couvrant l'enfant : _____

Votre centre payeur : CPAM MSA Autre, préciser _____

CAF ou MSA

N° d'allocataire : _____

MUTUELLE

Nom : _____

Adresse : _____

N° mutualiste : _____

ASSURANCE (Fournir l'attestation)

Nom : _____

Adresse : _____

N° assuré : _____

NB : Le Centre de Loisirs ne prend pas en charge les soins d'urgence donnés à un enfant au cours de son séjour.

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de fonctionnement du centre de loisirs (les projets éducatifs et pédagogiques sont consultables à la Mairie de MASSAY). Je m'engage à remettre la totalité du règlement dès réception de la facture.

Fait à, le.....

Signature

Livret de famille

Carnet de vaccination

Quotient familial

Assurance