

ENFANT

Nom :	Prénom:	Sexe:
Date et lieu de naissance :		Féminin <input type="checkbox"/>
Adresse :		Masculin <input type="checkbox"/>
Etablissement scolaire :	Enseignant :	Classe:
Régime alimentaire : Standard <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Hallal <input type="checkbox"/> Végétarien <input type="checkbox"/> Autre: <input type="checkbox"/>		

PARENTS

MÈRE		Téléphone
Nom :	Prénom :	Privé :
Née le :		Portable :
Situation familiale :		Professionnel :
Profession :		Mail :
Adresse:		
N° de sécurité sociale:	<input type="checkbox"/>	Cochez s'il s'agit du même n° pour votre enfant
Régime (régime général, msa, ...):		N° CAF:
PÈRE		Téléphone
Nom :	Prénom :	Privé :
Né le :		Portable :
Situation familiale :		Professionnel :
Profession :		Mail :
Adresse:		
N° de sécurité sociale:	<input type="checkbox"/>	Cochez s'il s'agit du même n° pour votre enfant
Régime (régime général, msa, ...):		N° CAF:

AUTORISATIONS

- Autorise le Centre Socioculturel de la Meinau à photographier, filmer et enregistrer l'image de mon enfant dans le cadre des activités auxquelles il participe oui non
- Autorise le CSC à se connecter à l'espace CAF PRO afin d'obtenir le quotient familial actualisé oui non
- Autorise mon enfant à rentrer seul à l'heure de fermeture oui non

LISTE DES PERSONNES AUTORISEES A CHERCHER L'ENFANT (autres que les parents)

N°	NOM:	Prénom:	Téléphone:	Lien de parenté:
1				
2				
3				
4				
5				
6				

DOCUMENTS OBLIGATOIRES POUR L'INSCRIPTION

- Attestation d'assurance extra-scolaire
- Copie vaccins
- Attestation de paiement CAF

En cochant cette case, j'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et d'en accepter toutes les conditions.

Je déclare l'exactitude de tous les renseignements fournis ci-dessus.

Signature:

Le..... à.....