

ENFANT

Nom : _____ Prénom: _____ Sexe: Féminin Masculin

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Etablissement scolaire : _____ Enseignant: _____ Classe: _____

Régime alimentaire : Standard Sans porc Hallal Végétarien Autre: _____

PARENTS

MÈRE

| | |
|--|--------------------|
| Nom - Prénom : | 📞 Téléphone |
| Née le : | Privé : |
| ✉ Adresse : | Portable : |
| 📧 Mail: | Professionnel : |
| Régime allocataire: <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre (Précisez): _____ | |
| Numéro d'allocataire CAF: _____ | |

PÈRE

| | |
|--|--------------------|
| Nom - Prénom : | 📞 Téléphone |
| Née le : | Privé : |
| ✉ Adresse : | Portable : |
| 📧 Mail: | Professionnel : |
| Régime allocataire: <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre (Précisez): _____ | |
| Numéro d'allocataire 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 (12h00 et 18h30) oui non

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

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

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.

Le..... à.....

Signature :