

## 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 :	<b>📞 Téléphone</b>
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 :	<b>📞 Téléphone</b>
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 :