CENTRE SOCIAL DU BAS STEINBESCH
57380 FAULQUEMONT – Tél : 03 87 94 32 65 – contact.csbassteinbesch@asbh.fr

FICHE D'INSCRIPTION – MERCREDIS EDUCATIFS
2024/2025

Veuillez remplir le document en LETTRES CAPITALES.

N° Allocataire CAF : ……

Quotient Familial : ……

NOM – PRÉNOM Père : ……

Adresse : ……

Ville : ……

N° tél : ……

NOM –PRÉNOM mère : ……

Adresse : ……

Ville : ……

N° tél : ……

Personne(s) majeure(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant : ……

NOM – PRENOM DE L'ENFANT	DATE DE NAISSANCE

DATES D'INSCRIPTION MERCREDIS EDUCATIFS	SIGNATURE