



Accueil Collectif de Mineurs  
LES MINIPOTES  
38440 ARTAS  
04 74 56 20 29 ou 06 23 59 53 28



**FICHE D'INSCRIPTION 2024/2025  
CENTRE DE LOISIRS DU MERCREDI**

**A compléter uniquement si votre enfant n'est pas inscrit à l'école d'Artas**

**ENFANT :**

NOM Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....  Fille  Garçon

**RESPONSABLE LEGAL 1 :**  Mère  Père  Autre : .....

**Détient l'autorité parentale :**  Oui  Non

NOM Prénom : .....

Adresse complète : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Courriel : .....

Nom du lieu de travail : ..... Téléphone travail : .....

Adresse complète travail : .....

**RESPONSABLE LEGAL 2 :**  Mère  Père  Autre : .....

**Détient l'autorité parentale :**  Oui  Non

NOM Prénom : .....

Adresse complète : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Courriel : .....

Nom du lieu de travail : ..... Téléphone travail : .....

Adresse complète travail : .....

**SITUATION FAMILIALE :**

Célibataire  Concubin(e)  Pacsé(e)  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur la présente demande.

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal 1

Signature du responsable légal 2