



CENTRE DE LOISIRS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2025

A COMPLETER UNIQUEMENT POUR LES NOUVELLES INSCRIPTIONS

Renseignements concernant les parents (soulignez le nom du responsable du dossier) :

Responsable 1	Responsable 2
<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle <input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle <input type="checkbox"/> Monsieur
NOM, NOM de jeune fille et Prénom :	NOM, NOM de jeune fille et Prénom :
Date de naissance : N° Sécurité sociale :	Date de naissance : N° Sécurité sociale :
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) /séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) /séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)
Adresse complète	Adresse complète
Téléphone	Téléphone
Domicile : Portable : Travail :	Domicile : Portable : Travail :
<input type="checkbox"/> * Adresse mail :	<input type="checkbox"/> * Adresse mail :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :

*Si vous souhaitez activer votre espace famille, cochez l'adresse mail à laquelle vous rattachez votre compte. (Un lien d'activation vous sera envoyé)

Renseignements concernant le(s) enfant(s) à votre charge :

NOM	Prénom	Date de Naissance

L'enfant (ou les enfants) fréquentera(ont) le centre de loisirs sur la ou les périodes suivantes :

- Temps scolaire (périscolaire et/ou mercredis) Petites et grandes vacances

N° Allocataire CAF ou MSA :

Quotient familial :

Personnes autorisées à récupérer le ou les enfant(s) :

NOM	Prénom	Téléphone

Fait le :

Signature du responsable légal