

Cadre réservé :

Date de saisie :

Revenus constatés :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

L'ENFANT

Nom : Prénom : fille garçon
 Date de naissance : Lieu de naissance :
 Nationalité :
 L'enfant sait-il nager ? Oui non L'enfant porte-t-il des lunettes ? Oui non

FAMILLE

Nom et prénom du responsable légal :
 Profession : Nom de l'employeur :
 Tel personnel : Tel du lieu de travail :
 Nom et prénom du conjoint :
 Profession : Nom de l'employeur :
 Tel personnel : Tel du lieu de travail :

Adresse complète de la famille :
 Tel du domicile :

Email (Indispensable pour transmission factures ; menus; fiches inscription mensuelle.....)

SECURITE SOCIALE (joindre une photocopie de l'attestation)

Caisse d'appartenance ou régime :
 N° de sécurité sociale :

ALLOCATIONS FAMILIALES : (Informations indispensables pour calcul tarif)

Nombre d'enfant à charge :
 Caisse d'appartenance : et N° d'allocataire :

MUTUELLE (joindre une photocopie de la carte)

Bénéficiez-vous d'une mutuelle ? Oui non
 Si oui, précisez-nous le nom et l'adresse de cette mutuelle :

Je soussigné(e) responsable de l'enfant certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche, certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil collectif de mineurs (A.C.M) et m'engage à régler la participation financière qui me sera demandée par la Ligue de l'enseignement.

Fait à, le.....

Signatures des parents :