

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 le calcul des tarifs)

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 :