Dossier d'inscription 2018 ~ Fiche famille

Parent 1 : **Responsable légal ☐**

Civilité : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

_____

Code postal : |___|___|___|___|___| Ville : _____

Téléphone domicile : |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Profession : _____

Téléphone travail : |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Téléphone portable : |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Adresse mail : _____@_____

Nous utilisons les e-mails pour transmettre différents documents administratifs (confirmations, informations complémentaires, factures, programmes et activités que nous proposons...).

Si vous ne souhaitez pas recevoir ces derniers par mail, cochez cette case : ☐

Parent 2 : **Responsable légal ☐**

Civilité : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Domicile identique au parent 1 : ☐ sinon présisez :

Adresse complète : _____

_____

Code postal : |___|___|___|___|___| Ville : _____

Téléphone domicile : |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Profession : _____

Téléphone travail : |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Téléphone portable : |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Adresse mail : _____@_____

Nous utilisons les e-mails pour transmettre différents documents administratifs (confirmations, informations complémentaires, factures, programmes et activités que nous proposons...).

Si vous ne souhaitez pas recevoir ces derniers par mail, cochez cette case : ☐

Régime allocataire : ☐ C.A.F.71 Autres C.A.F : |____||____| N° Allocataire : _____ <- ***En nous donnant votre numéro d'allocataire C.A.F. vous acceptez la consultation de votre dossier sur le site CDAP***

Composition de la famille : enfants à charge : |____| enfants au total : |____| ☐ M.S.A. : N° Allocataire : _____ ☐ AUTRE : _____

Pour les familles domiciliées en dehors de la Communauté de Communes de La Clayette Chauffailles en Brionnais, précisez ci-dessous :

➪ si vous y avez des attaches familiales (exemple : parents, grands-parents, oncle…) :

Nom, prénom et rapport : _____ Adresse : _____

Code postal : |___|___|___|___|___| Ville : _____

➪ si vous y avez un domicile (maison secondaire, maison de vacances temporaire…) : _____

➪ si vous y avez habité précédemment : _____

Personne ayant la garde durant la période de fréquentation du Centre de Loisirs (précisez le rapport ; famille, amis, voisins...) :

☐ Parent 1 ☐ Parent 2 ☐ Autre (précisez ci-dessous)

Nom, prénom ou structure : _____ Rapport : _____

Adresse complète : _____ Code postal : |___|___|___|___|___| Ville : _____

Téléphone domicile : |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| Téléphone portable : |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Adresse mail : _____@_____