Dossier d'inscription 2019 / 2020 ~ 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

Pour bénéficier de réduction, vous devez impérativement nous fournir votre attestation C.A.F.

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 : _____@_____