

Dossier d'inscription 2020 / 2021 ~ Fiche famille

Parent 1 : Responsable légal <input type="checkbox"/>	Parent 2 : Responsable légal <input type="checkbox"/>
Civilité : _____	Civilité : _____
Nom : _____ Prénom : _____	Nom : _____ Prénom : _____
Adresse complète : _____	Domicile identique au parent 1 : <input type="checkbox"/> sinon précisez : Adresse complète : _____
Code postal : _ _ _ _ _ Ville : _____	Code postal : _ _ _ _ _ Ville : _____
Téléphone domicile : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Téléphone domicile : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Profession : _____	Profession : _____
Téléphone travail : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Téléphone travail : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Téléphone portable : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Téléphone portable : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Adresse mail : _____@_____	Adresse mail : _____@_____
<small>Nous utilisons les e-mails pour transmettre différents documents administratifs (confirmations, informations complémentaires, factures, programmes et activités que nous proposons...).</small>	<small>Nous utilisons les e-mails pour transmettre différents documents administratifs (confirmations, informations complémentaires, factures, programmes et activités que nous proposons...).</small>
<small>Si vous ne souhaitez pas recevoir ces derniers par mail, cochez cette case : <input type="checkbox"/></small>	<small>Si vous ne souhaitez pas recevoir ces derniers par mail, cochez cette case : <input type="checkbox"/></small>

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 bénéficiaire 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 : _____@_____