

Fiche d'inscription Multi Accueil



Enfant

Nom _____ **Prénom** _____
Adresse : _____ **Né(e) le :** _____
_____ **Sexe :** _____
_____ **Nationalité :** _____
Téléphone : _____ Liste rouge

Généralités

Régime

Régime allocataire : _____
N° Allocataire : _____

Situation familiale

Nb enfants à charge : _____
Nb enfants total : _____

Parents

Parent 1 Responsable légal

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance: _____
Profession : _____
Employeur : _____
Téléphone : _____
Portable : _____
Email : _____

Parent 2 Responsable légal

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance: _____
Profession : _____
Employeur : _____
Téléphone : _____
Portable : _____
Email : _____

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom	Prénom	Téléphone
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Frères et soeurs :

Nom	Prénom	Date de naissance
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Je (Nous) soussigné(s), responsable(s) légal(aux) de l'individu certifie(ions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.