

Site de : .....

**Enfant(s) à inscrire :**

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Classe	Cochez la ou les cases correspondantes				
					Accueil matin	Accueil midi & restauration	Accueil Soir	Année scolaire complète	Inscriptions Ponctuelles

**Responsable légal 1 : Père – Mère – Tuteur** (rayez les mentions inutiles)

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Tél. Domicile : ..... Tél. Professionnel : ..... Tél. Portable : .....  
 Email : .....  
 Nom et Adresse de l'Employeur : .....

**Responsable légal 2 : Père – Mère – Tuteur** (rayez les mentions inutiles)

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse: .....  
 Tél. Domicile : ..... Tél. Professionnel : ..... Tél. Portable : .....  
 Email : .....  
 Nom et Adresse de l'Employeur.....

**Précisez :**

Nom de la personne à facturer : .....  
 Adresse de facturation : .....

**Obligatoire pour une facturation au Quotient Familial :**

N°CAF : ..... ou N° MSA : ..... Quotient familial : .....

N° de sécurité sociale sous lequel est immatriculé l'enfant: .....

Mutuelle : ..... N° Mutuelle : .....

Assurance responsabilité Civile et Garantie Accident de la vie : ..... N° Contrat : .....

Personnes à prévenir autres que les parents	Adresse et numéro de téléphone

Je soussigné(e) ..... déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus.  
 Fait à ....., le ...../...../..... Signature des responsables légaux