

FICHE D'INSCRIPTION 2020/2021

Mme ou M :

Portable :	Régime :
Téléphone :	N° Allocataire :
E-mail :	Nom d'allocataire :
Adresse :	

Enfant :

Nom :	Sexe :
Prénom :	Etablissement scolaire :
Date de Naissance :	Classe :

Parents et entourage familiale	Téléphone fixe	Portables	Informations complémentaires
Nom :	Domicile :	Perso :	Profession :
Prénom :	Travail :		Adresse :
Nom :	Domicile :	Perso :	Profession :
Prénom :	Travail :		Adresse :
Nom :	Domicile :	Perso :	Profession :
Prénom :	Travail :		Adresse :
Nom :	Domicile :	Perso :	Profession :
Prénom :	Travail :		Adresse :

Consentement

Nous certifions sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et déclarons avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de la structure et nous nous engageons à le respecter.

J'autorise / Je n'autorise pas : la structure à saisir mes informations personnelles. Fait le :

J'autorise / Je n'autorise pas : la structure à saisir mes informations sanitaires. Fait le :

Signature :