



ACCUEIL DE LOISIRS

« LES ENCHANTEURS »

Siège Social / Mairie
42540 SAINT-JUST-LA-PENDUE
07.81.03.57.31
Clsh-les.enchanteurs@orange.fr

INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS (PERISCOLAIRE, CENTRE de LOISIRS, MERCREDIS)

NOM DE L'ENFANT : Prénom :
Date de naissance : Sexe : Masculin Féminin
Classe (à la rentrée de septembre) :

Renseignements concernant les responsables légaux :

Qualité : Père Mère Tuteur Conjoint

Nom : Prénom :
Nom du conjoint : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Commune :
N° tél domicile : N° port de la mère :
N° port du père : Adresse Email :

Profession des parents :

Père : N° tél de travail :
Mère : N° tél de travail :

Allocations familiales :

N° d'allocataire et ou quotient familial (fournir justificatif) :

Médecin Traitant :

Nom : Prénom :
Adresse : Numéro de Téléphone :

Personnes à contacter si les parents sont absents :

Nom : Prénom : Tél :
Nom : Prénom : Tél :
Nom : Prénom : Tél :

Nous, soussignés, responsables légaux en qualité de père, mère, tuteur, déclarons exacts les renseignements portés sur la fiche, nous engageons à respecter les modalités d'inscriptions de fonctionnement du CENTRE DE LOISIRS en général.

Je déclare sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Date : *Signature précédée de la mention « bon pour accord »*