

La Maisonnée
 ☎ 06 26 96 07 64
localjeunes@yahoo.fr

**FICHE INDIVIDUELLE
DE RENSEIGNEMENTS**

Nom et Prénom du parent percevant les A.Familiales

Nom et Prénom du Conjoint :

Adresse complète :

Tel :

Tel portable :

Adresse email :

N° Secu :

N° Caf :

Employeur du père :

Téléphone :

Employeur de la mère :

Téléphone :

Nbre d'enfants et âges :

Renseignements concernant l'enfant inscrit :

	ENFANT
NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
CLASSE FREQUENTEE	
DATE DU DTP	
DATE DU BCG	
REMARQUES PARTICULIERES (médicales ou autre)	

**Joindre à l'inscription une photocopie du carnet de santé
(vaccins BCG DTP)**

J'autorise mon ou mes enfants à participer aux activités du Service Animation.
 Les responsables sont autorisés à prendre toutes les mesures d'urgence nécessitées par l'état de santé de mon ou mes enfants selon prescription du corps médical.

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence :

Personnes autorisées à venir chercher mes enfants :

DATE ET SIGNATURE :

Nous vous invitons à vérifier votre couverture d'assurance en responsabilité civile