FICHE DE PRE-INSCRIPTION
Accueil de loisirs 4-11 ans SAUVE
7h45-18h

Renseignements sur l'enfant :

NOM ……Prénom……
Date de naissance :…….
Etablissement fréquenté :……

Votre enfant est-il porteur d'un handicap ? OUI ☐ NON ☐

Renseignements sur les parents

Mère :

NOM : :…….... Prénom :…….
Adresse : ……..…...
Téléphones : Domicile……Portable……
Adresse e-mail ……...@.....
Situation familiale : célibataire ☐ mariée ☐ pacsé ☐ divorcée ☐ concubinage ☐

Père :

NOM : ……..….Prénom : ……..……...
Adresse : ……..…...
Téléphones : Domicile……....Portable……
Adresse e-mail : ……@.....
Situation familiale : célibataire ☐ marié ☐ pacsé ☐ divorcé ☐ concubinage ☐

N° de sécurité sociale : ……/……/……/……/…../…../…../…../
CAF ☐ MSA ☐ EDF ☐ AUTRES (précisez) ☐ …….

N° allocataire (Obligatoire) : ……..

CALENDRIER PREVISIONNEL

Merci de bien vouloir cocher les jours où vous souhaitez que votre enfant soit accueilli.

MERCREDI 20/09	MERCREDI 27/09	MERCREDI 04/10	MERCREDI 11/10	MERCREDI 18/10

PÔLE ENFANCE JEUNESSE
13 bis, rue du Docteur Rocheblave •BP 11 •30260 Quissac • Tél : 04 66 93 06 12 • Fax : 04 66 80 59 23
enfance-jeunesse@piemont-cevenol.fr