Centre de Loisirs « Bout'en train » - WOUSTVILLER

FICHE de RENSEIGNEMENTS

Je soussigné(e)…… père, mère, tuteur
de l'enfant :
NOM : ……Prénom :……
Né(e) le : …… à ……..
Adresse :
……
……
Code Postal et Commune : ……
Tel domicile : …… Tel travail : ……
Tel portable : ……..
Tel pour contacter en cas d'urgence : ……
N° S.S……..
Numéro d'Allocataire CAF : …… ou MSA …….

Barême appliqué (selon quotient familial) : Tranche …..

Profession du père et employeur : ……
Profession de la mère et employeur : ……

Assurance : …… N°d'assurance……

J'autorise le directeur/ la directrice du centre, en cas de nécessité,
à faire pratiquer des soins médicaux : OUI // NON

J'autorise l'OPAL et le Centre de Loisirs à utiliser l'image de mon enfant sur ses supports de communications : OUI // NON

A ……
le……

Signature :

Remarques éventuelles :
Pièces à fournir à l'inscription :
- photocopie du carnet de vaccination
- fiche de renseignement et fiche sanitaire de liaison dûment complétées
- dernier avis d'imposition ou non imposition (pour les habitants de la commune de Woustviller)

RÉSERVÉ SERVICE ANIMATION
Payé ……. chèque, espèces, ANCV le ……..N° facture ……..
Payé ……. chèque, espèces, ANCV le …….. N° facture ……..
Payé ……. chèque, espèces, ANCV le …….. N° facture ……..
Payé ……. chèque, espèces, ANCV le …….. N° facture ……..
Payé ……. chèque, espèces, ANCV le …….. N° facture ……..
Payé ……. chèque, espèces, ANCV le …….. N° facture ……..