

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nos services étant actuellement informatisés. Prière de remplir complètement la fiche.,

(A remplir et à remettre au responsable de l'accueil de loisir ou l'envoyez par courriel : contactbureau.francas@gmail.com)
avec les pièces à fournir.

(Aucune inscription ne sera retenue si la fiche est incomplète)

ACCUEIL DE LOISIRS

Ecole de :

Classe :

Ville de :

(Pointe-à-Pitre-Abymes-Petit Bourg-Baie Mahault)

<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Aide aux devoirs
<input type="checkbox"/> Petites vacances	<input type="checkbox"/> Cours d'anglais
<input type="checkbox"/> Périscolaire (matin / soir)*	

⚠ Accueils de loisirs du mercredi* : Raphael Jolivière -Daubin
*(Rayer la mention inutile)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : Prénoms : Sexe :

Date de Naissance : Lieu de Naissance : Age :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE(S) RESPONSABLE(S) LEGALE (S)

	Responsable légale 1	Responsable légale 2
Nom		
Prénom		
Adresse		
Code postal		
Ville		
Domicile		
Travail		
Portable		
Profession		
Email		

Bénéficiez-vous des Allocations Familiales versées par la CAF ?

Si oui, veuillez préciser votre numéro d'Allocataire :

(Prière de fournir attestation) *

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES (santé ou autre)

Observations particulières que vous jugez utile de porter à la connaissance de l'accueil de loisir (allergie, traitement en cours, précautions à prendre) :

Veuillez préciser s'il y a une autre personne autorisée à récupérer votre enfant.

Prière de remettre la carte FRANCAS de l'enfant à cette personne S.V.P.

Je soussigné(e) (Père, mère, Tuteur, Responsable légal) :

Autorise (nom et prénom) :

Adresse : Tél :

A récupérer l'(les) enfant(s) (nom et prénom) :

A l'école de ou à l'accueil de loisir de

Fait à :, le

Signature des Parents

Frais d'inscription OUI NON – Montant préciser €