

Fiche Inscription GARDERIE

Le dossier d'inscription sera accepté après réception des documents : Fiche inscription, fiche sanitaire, copie du carnet de vaccination, attestation d'assurance (civil et individuel).

Enfant 1 :

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Garçon Fille

Adresse :

.....

.....

Classe :

Instituteur ou professeur principal :

.....

Établissement scolaire : Pierreclos

Enfant 2 :

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Garçon Fille

Adresse :

.....

.....

Classe :

Instituteur ou professeur principal :

.....

Établissement scolaire : Pierreclos

Enfant 3 :

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Garçon Fille

Adresse :

.....

.....

Classe :

Instituteur ou professeur principal :

.....

Établissement scolaire : Pierreclos

Enfant 4 :

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Garçon Fille

Adresse :

.....

.....

Classe :

Instituteur ou professeur principal :

.....

Établissement scolaire : Pierreclos



Parent 1 et/ou Responsable légal (même nom que l'enfant)

Nom, Prénom :

Autorité parentale : Oui Non

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse si différente de l'enfant :

.....

Numéro de téléphone :

Mail :

Emploi exercé :

Lieu de l'emploi :

Employeur :

Tél emploi :

Situation familiale :

Marié Concubinage Célibataire
 Divorcé Veuf

Parent 2 et/ou Responsable légal

Nom, Prénom :

Autorité parentale : Oui Non

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse si différente de l'enfant :

.....

Numéro de téléphone :

Mail :

Emploi exercé :

Lieu de l'emploi :

Employeur :

Tél emploi :

Situation familiale :

Marié Concubinage Célibataire
 Divorcé Veuf

Facture à établir à : Parent 1 Parent 2 Autres :

Mail :

Parent qui paye la facture :

- Nombre d'enfants à charge :

- Régime : CAF

MSA

Autre :

Numéro d'allocataire :

Numéro d'allocataire :

Numéro d'allocataire :

- Quotient familial :

J'autorise le S.E.J à consulter mon dossier CAF 71 ou MSA 71 pour connaître mon quotient familial et à conserver le justificatif (fournir une attestation pour les caisses autres que CAF 71 et MSA 71).

J'accepte que les données à caractère personnel soient transmises à la CNAF à des fins statistiques relatives aux publics accueillis.

Je soussigné(e), responsable légal de(s) enfant(s) :

.....

certifie l'exactitude des renseignements donnés.

Fait à le

Lu et approuvé Signature :