

Fiche d'inscription (1 fiche par famille)

Accueil de Loisirs VAL-de-VIRIEU

HIVER 2023

RESPONSABLE de l'ENFANT

Nom – Prénom _____

Adresse complète : _____

N° de téléphone	Père	Mère	Autre personne (préciser)
Domicile			
Travail			
Portable			
Mail			
PROFESSION			
NOM et ADRESSE EMPLOYEUR			

Les allocations familiales sont versées par :

CAF MSA

Autres préciser _____

Nom de la caisse : _____

Adresse : _____

N° allocataire complet : _____ Montant du quotient familial (1) _____

Médecin de famille NOM et ADRESSE : _____

N° de téléphone : _____

	Date de paiement	MONTANT	N° de chèque
ADHÉSION FAMILLES RURALES		26 €	

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs

Fait à _____

Signature des parents ou du tuteur légal

Le _____

Tsvp

