



ALSH ANTARCTIQUE

Dossier d'inscription

Activités Périscolaires et Extrascolaires

Tout dossier incomplet ne pourra être accepté.

Sans dossier, votre enfant ne pourra pas participer aux différents accueils proposés.

Famille :

Situation de la Famille : *(rayer les mentions inutiles)*

Célibataire

Divorcé

Marié

Pacsé

Union Maritale

Veuf

Adresse :

Adresse mail :

Je souhaite recevoir mes factures par e-mail

Nombre d'enfant au sein du foyer :

Régime : *(rayer les mentions inutiles)*

CAF

MSA

Autres

N° allocataire :

J'accepte que la mairie accède à mon espace CAF PRO *(caf en ligne)*

Responsable 1

Nom : Prénom :

Date de Naissance : Lieu de Naissance : Nationalité :

Adresse :

Téléphone du domicile : Téléphone portable :

Profession :

Nom et Adresse de l'Employeur :

Téléphone professionnel (ou du lieu de travail) :

Numéro de sécurité sociale :

Responsable 2

Nom : Prénom :

Date de Naissance : Lieu de Naissance : Nationalité :

Adresse :

Téléphone du domicile : Téléphone portable :

Profession :

Nom et Adresse de l'Employeur :

Téléphone professionnel (ou du lieu de travail) :

Numéro de sécurité sociale :

