



CLAE de Laroque Timbaut (CAGV)
« Zone de Ribalou »
47340 LAROQUE TIMBAUT
Tél : 05 53 95 78 13

Dossier d'inscription

Famille :

Adresse :

Téléphone dom. :

Premier Enfant	Deuxième Enfant
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Sexe : M F	Sexe : M F
Date et Lieu de naissance :	Date et Lieu de naissance :
Troisième Enfant	Quatrième Enfant
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Sexe : M F	Sexe : M F
Date et Lieu de naissance :	Date et Lieu de naissance :

NOS PARTENAIRES :



Parent(s) ou Responsable légal des enfants

<u>Père :</u> Nom :..... Prénom :..... Tél. travail :..... Tél. portable :..... Profession :.....	<u>Mère :</u> Nom :..... Prénom :..... Tél. travail :..... Tél. portable :..... Profession :.....
Autres personnes à contacter :	
Nom :.....	Numéro de tél. :.....
Nom :.....	Numéro de tél. :.....

Renseignements administratifs

Numéro CAF :.....
Numéro MSA (+ Bons) :.....
Assurance :..... Numéro Police:.....
Joindre :

- Attestation d'assurance
- Attestation de sécurité sociale
- Dernier Avis d'Imposition

Autorisation parentale

J'autorise mes enfants :

- à participer aux activités du CLAE : OUI NON
- à figurer sur tout support de communication : OUI NON
(photos, vidéo, audio, etc....)

Je soussigné,....., responsable légal des enfants, déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier.

Laroque Timbaut, le
Signature

Prévenez nous, en cas de changements d'informations relatives à l'inscription (n° de tel, adresse, quotient familial, etc.....).