



Accueil de Loisirs de Monbalen (CAGV)
« Lagarrigue » 47340 MONBALEN
Tél : 05 53 48 90 40 Fax : 05 53 48 31 60
Courriel : centredeloisirsintercom@orange.fr

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 de l'Accueil de Loisirs :	OUI	NON
• à figurer sur tout support de communication : (photos, vidéo, audio, etc....)	OUI	NON

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

Monbalen, le
Signature

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