Espace jeunes

## Fiche d'inscription – année 2024

## A remplir pour l'année civile

□ Centre de Loisirs 3/12 ans	□ Espace Jeunes 10/17 ans
e ou les enfant(s):	
NOM - Prénom - date de naissance	
	né(e) le
responsable(s) de ou des enfants :	
Resp.1 NOM	Resp.2 NOM
Prénom	Prénom
Adresse	Adresse (si différente)
CP / Ville	CP / Ville
Profession:	Profession:
Tél. (domicile)	Tél. (domicile)
Tél. (travail)	Tél. (travail)
Tél. (portable)	Tél. (portable)
	, ,
renseignements relatifs à votre régime d'allocations familiales :	
□ régime général CAF / caisse de	(Joindre un justificatif)
n° d'allocataire :	montant du quotient familial :
□ régime MSA / caisse de	(Joindre un iustificatif)
n° d'allocataire :	•
□ bénéficiaire de Bons Vacances CAF ou MSA (à joindre au dossier)	
• Le responsable de l'enfant a pris connaissance des conditions d'inscription et de	
fonctionnement des Accueils et les accepte. En cas d'urgence, le responsable autorise le	
directeur de l'accueil à prendre les mesures d'intervention et de transport qui s'imposent.	
Il autorise son enfant à participer à toutes les activités organisées par l'équipe d'animation.	
Fait à	Signature du  ou des responsable(s)
Le	-