FORGES LES-EAUX

# FICHE D'INSCRIPTION

Service Jeunesse et Sports

AU CENTRE DE LOISIRS ☐ CANTINE ☐ - **avec porc** [1] - **sans porc**

Nom du Représentant Légal : _____

Adresse complète : _____
_____

N° de téléphone : Domicile _____
Travail _____
**Adresse email** :

| Nom et Prénom de l'enfant inscrit | Date de naissance | Période (noter les jours de présence) | Nbre Jours de centre | Nbre Jours de cantine |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Profession du Représentant Légal : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____
_____

Les allocations familiales sont versées par :

Nom de la caisse : _____
Adresse : _____
N° allocataire complet : _____

Nom et adresse du médecin de famille :
_____
_____

N° de téléphone : _____

Fait à _____
Le _____

Signature du chef de famille

[1] Rayer la mention inutile