

### Documents à fournir pour inscription

- Carnet de Santé de l'enfant
- Justificatif de Domicile
- Assurance extrascolaire ou responsabilité civile de l'enfant
- Attestation CAF – Numéro de Caf
- Attestation de sécurité Sociale

Nom de L'enfant : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du responsable légal : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse si différente : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_ N° téléphone : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille de la mère : \_\_\_\_\_ Nom d'épouse : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse si différente : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Ecole fréquentée: \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Personne à joindre en cas d'urgence : M. ou Mme : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom du médecin de famille : Dr \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale du chef de famille : \_\_\_\_\_

N° Allocataire : \_\_\_\_\_