

FICHE FAMILLE

Dossier d'inscription 2023/2024

Cadre réservé à l'administration

Enregistré Tarifé

Nom et prénoms De (des) l'enfant(s)	Date de naissance	Sexe	Accueil(s) fréquenté(s)	École fréquentée
1 / /	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> ALP <input type="checkbox"/> ALSH <input type="checkbox"/> Ados
2 / /	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> ALP <input type="checkbox"/> ALSH <input type="checkbox"/> Ados
3 / /	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> ALP <input type="checkbox"/> ALSH <input type="checkbox"/> Ados

RESPONSABLE LÉGAL 1 (Réfèrent pour la facturation)	RESPONSABLE LÉGAL 2
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance : / /	Date de naissance : / /
Adresse :	Adresse :
CP : Ville :	CP : Ville :
Téléphone(s) :	Téléphone(s) :
Fixe :...../...../...../...../..... Portable :...../...../...../...../.....	Fixe :...../...../...../...../..... Portable :...../...../...../...../.....
Travail :...../...../...../...../.....	Travail :...../...../...../...../.....
Mail :@.....	Mail :@.....
Situation familiale (rayer les mentions inutiles) :	Situation familiale (rayer les mentions inutiles) :
Célibataire / Union libre / Marié(e) / Pacsé(e) / Séparé(e) / Veuf(ve)	Célibataire / Union libre / Marié(e) / Pacsé(e) / Séparé(e) / Veuf(ve)

ALSH Quotient Familial (si QF < à 1000 justificatif à fournir) :

ALP Imposable Non imposable (copie de la totalité de l'avis de situation déclarative 2022 à joindre)

Bénéficiaire PASS CAF : oui non

Si oui N° QF :

Bénéficiaire PASS ACCUEIL MSA : oui non

Si oui N° QF :

MUTUELLE : Nom :

N° de contrat :

Je soussigné(e)..... (Cocher les cases correspondantes) :

- Certifie avoir pris connaissance et approuver le règlement intérieur et les tarifs de l'association
- M'engage à signaler à l'association tout changement de situation qui surviendrait au cours de l'année
- Certifie exact l'ensemble des renseignements déclarés ci-dessus

Date : ... / ... / ...

Signatures :