



Accueil de Loisirs de Fongrave (CAGV)
« Ecole » 47260 FONGRAVE
Tél : 09 66 84 13 74 ou 06 15 51 80 02
Contact : alshfongrave@grand-villeneuvois.fr

Dossier d'inscription

Famille :

Adresse :

.....
.....

Téléphone dom. :

Mail (facultatif) :

Pour diffusion : informations diverses et/ou factures

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 ou autorisées à venir chercher l'enfant :	
Nom :	Numéro de tél. :
Nom :	Numéro de tél. :

Renseignements administratifs

Veillez cocher le régime d'appartenance :

CAF, numéro :

MSA, numéro (+ Bons signés):.....

SNCF EDF/GDF RATP

Assurance : Numéro Police:.....

Joindre :

- Attestation d'assurance
- 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 : OUI NON
(photos, vidéo, audio, etc....)

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

Fongrave, le
Signature

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