



Nom de l'enfant* : Nom de la structure :
 Prénom de l'enfant* :
 Sexe* : Ecole* :
 Date de naissance* : Classe* :
 Né(e) à* :
 Tel. portable de l'enfant :
 Date inscription :

DOCUMENTS A JOINDRE
 - Assurance scolaire
 - Attestation de quotient CAF / MSA

MERCI DE COMPLETER, MODIFIER, SIGNER ET NOUS REMETTRE RAPIDEMENT CETTE FICHE D'INSCRIPTION

Certificat médical : Autorisation d'intervention médicale :
 Médecin traitant :
 Lieu d'hospitalisation :
 Allergie repas:

<i>Personnes à prévenir en cas d'accident avec leur téléphone*</i>	<i>Personnes habilitées à récupérer l'enfant avec leur téléphone*</i>
.....
.....
.....

Nom du responsable* : Date de naissance du responsable* :
 Prénom du responsable* : Situation familiale :
 Email* :
 Adresse* :

 Code Postal* : Ville* :
 Tél. Domicile : Tél. Portable* : Tél. Professionnel :
 Centre de sécu : N° poste :
 Employeur* : Profession :
 CAF/MSA : Département* : Nom : N° CAF/MSA* :
 Régime : Quotient Familial* :
 Sous tutelle financière : Organisme de tutelle :

PERE : Nom : **Prénom :**
 Adresse :

 Code Postal : Ville :
 Tél. Domicile : Tél. Portable : Tél. Professionnel :
 Employeur* : Profession :

MERE : Nom : **Prénom :**
 Adresse :

 Code Postal : Ville :
 Tél. Domicile : Tél. Portable : Tél. Professionnel :
 Employeur* : Profession :

Autorisation de Filmer et photographier* : OUI/NON (rayez la mention inutile)
 Observations : Autorisation de transport en véhicule: Autorisation de rentrer seul :

(*) INFORMATION OBLIGATOIRE

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus.
 Fait à, le :/...../..... **Signature***

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la facturation de services aux parents. Les destinataires des données sont : les agents de la communauté de communes s'occupant des enfants, le comptable, leurs supérieurs hiérarchiques, les services chargés du recouvrement, les services de l'état habilité à effectuer des contrôles, les officiers publics ou ministériels.
 Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à Mme BASSE, 3 rue des Etats-unis, 43250 SAINTE FLORINE. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.