

ACCUEIL DE LOISIRS LES Z'ANIMS 11/17 ANS

FICHE D'INSCRIPTIONS FAMILLE

Enfant n°1

Nom :

Prénoms :

Né(e) le :

Enfant N°2

Nom :

Prénoms :

Né(e) le :

Enfant n°3

Nom :

Prénoms :

Né(e) le :

RESPONSABLE LÉGAL 1

Nom :

Prénoms :

Adresse :

Ville :

Lien avec l'enfant : Père Mère Éducateur Autre :

N° allocataire CAF : Employeur (nom et adresse) :

Téléphone :

Fixe :

Portable :

Travail :

RESPONSABLE LÉGAL 2

Nom :

Prénoms :

Adresse :

Ville :

Lien avec l'enfant : Père Mère Éducateur Autre :

N° allocataire CAF : Employeur (nom et adresse) :

Téléphone :

Fixe :

Portable :

Travail :