


FICHE d'ADHESION (à renouveler chaque année)

 Année...../...../...../.....




Enfance Jeunesse

Enfance / Jeunesse / Vie locale

LE/LES ENFANT(S)

Nom d'enregistrement de l'enfant				
Nom de l'enfant				
Prénom				
Date de naissance				
Sexe	Masc <input type="checkbox"/> Fém <input type="checkbox"/>	Masc <input type="checkbox"/> Fém <input type="checkbox"/>	Masc <input type="checkbox"/> Fém <input type="checkbox"/>	Masc <input type="checkbox"/> Fém <input type="checkbox"/>

LES RESPONSABLES LEGAUX

	1 - PERE	2 - MERE	3 – Famille d'accueil Lieu de vie Tuteur (PRECISEZ)
NOM + PRENOM			
 Domicile			
 Travail			
 Portable			
Adresse complète			
Mail			

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Mariés Divorcés Veuf(ve) Vie maritale

Pour les situations particulières, précisions ou recommandations nécessaires (gardes alternées, recompositions de la famille, garde principale ...etc.)

.....

.....

.....

.....



Personne(s) non autorisée(s) à récupérer le(s) enfant(s)

.....

.....

.....

Personne(s) autorisée(s) à récupérer le(s) enfant(s)-*Sur présentation d'une carte d'identité.*

Nom, Prénom	 Domicile	 Travail/portable

Enfant(s) autorisé(s) à rentrer seul (à partir de 10 ans révolus) :

Nom de l'enfant				
Prénom				

ALLOCATAIRE

CAF

MSA

N°d'allocataire :Caisse de :

Quotient familial :

N° de sécurité sociale :Caisse de :

(Auquel l'enfant est rattaché)

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à la loi informatique et libertés, vous pouvez vous interposer à la consultation de votre dossier d'allocations familiales via un service internet avec la CAF. Si c'est le cas, merci de nous le signaler et de nous fournir les informations nécessaires au traitement de l'adhésion de votre enfant.

N° d'assurance responsabilité civile :

Nom de l'assureur.....

Je soussigné(e) M ou Mme.....

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler toutes modifications.

- Déclare avoir pris connaissance du règlement de la structure fréquentée et m'y conformer.

Date et Signature des représentants légaux