

N° de dossier :

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte

Accueils collectifs de mineurs (ACM)

FAMILLE

Parents

Nom :

Prénom :

Enfants

Nom :

Prénom :

PAPIER À FOURNIR

- Photocopie de l'avis d'imposition 2016 sur le revenu 2015
- N° CAF + photocopie du justificatif d'allocataire
- N° Sécurité sociale
- Photocopie des vaccins de l'enfant
- Photocopie de l'assurance responsabilité civile
- Photo d'identité de l'enfant
- Coupon du règlement intérieur (fourni lors de l'inscription)

Date d'enregistrement :

FICHE PARENTS (tuteurs)

Père tuteur de l'enfant

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente de la mère) :

.....

.....

.....

Tél. domicile :

Tél. portable :

Courriel :

Profession :

Lieu de travail :

Tél. professionnel :

Situation matrimoniale :

Marié/Pacsé

Séparé/Divorcé

Veuf

Célibataire

Concubinage

N° de sécurité sociale :

Mère tutrice de l'enfant

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente du père) :

.....

.....

.....

Tél. domicile :

Tél. portable :

Courriel :

Profession :

Lieu de travail :

Tél. professionnel :

Situation matrimoniale :

Mariée/Pacsée

Séparée/Divorcée

Veuve

Célibataire

Concubinage

N° de sécurité sociale :

Allocataire CAF MSA AUTRE

N° d'allocataire :

Nombres d'enfants à charge :

