

Formulaire administratif d'inscription

Nom de l'enfant :
Prénom de l'enfant :
Sexe :
Date de naissance :/...../.....
Né(e) à :
Date d'inscription :/...../.....
CAF : ou MSA :
Allergie :

Personnes à prévenir en cas d'accident	Personnes habilitées à récupérer l'enfant

PÈRE DE L'ENFANT

Nom : Prénom :
Mail :@.....
Adresse :
Téléphone :
Numéro de Sécurité Sociale :
Employeur :

MÈRE DE L'ENFANT

Nom : Prénom :
Mail :@.....
Adresse :
Téléphone :
Numéro de Sécurité Sociale :
Employeur :

Observations :

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

Signature :