

FICHE INDIVIDUELLE DE REINSCRIPTION

Service Jeunesse de la Communauté de Communes du Pays de Mormal

18 rue Chevray 59530 Le Quesnoy

03 27 09 04 67

ALSH : _____

Période :

GARDERIE

Semaine :

Matin

Soir

Quotient familial :

L M M J V

L M M J V

1. L'ENFANT

Nom :

Prénom :

☐ M

☐ F

Né(e) le : _ _ / _ _ / _ _

Lieu de naissance :

Nationalité :

Nom des responsables légaux :

Téléphone : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

Mail de la famille :

2. LA FAMILLE

Est-ce qu'il y a eu des changements dans les informations familiales : Oui ☐

Non ☐

Si oui, veuillez les détailler :

Est-ce qu'il y a eu des changements concernant l'enfant : Oui ☐

Non ☐

Si oui, veuillez les détailler :

Personnes autorisées à venir récupérer l'enfant :

Signature

Date et mention "lu et approuvé"

Lien familial :

Signature :

Signature

Date et mention "lu et approuvé"

Lien familial :

Signature :

Pièces à fournir :

- le dossier d'inscription dûment rempli
- l'attestation de quotient familial (CAF ou MSA)
- l'attestation d'assurance de responsabilité civile
- la photocopie du carnet de vaccinations