

# Fiche d'inscription (1 fiche par famille)

## Accueil de Loisirs VAL-de-VIRIEU

### HIVER 2023

**RESPONSABLE de l'ENFANT**

Nom – Prénom \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° de téléphone	Père	Mère	Autre personne (préciser)
<b>Domicile</b>			
<b>Travail</b>			
<b>Portable</b>			
<b>Mail</b>			
<b>PROFESSION</b>			
<b>NOM et ADRESSE EMPLOYEUR</b>			

**Les allocations familiales sont versées par :**

CAF     MSA

Autres préciser \_\_\_\_\_

Nom de la caisse : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° allocataire complet : \_\_\_\_\_ Montant du quotient familial (1) \_\_\_\_\_

Médecin de famille NOM et ADRESSE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

	Date de paiement	MONTANT	N° de chèque
<b>ADHÉSION FAMILLES RURALES</b>		26 €	

**Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs**

Fait à \_\_\_\_\_

Signature des parents ou du tuteur légal

Le \_\_\_\_\_

Tsvp

