



Fiche d'inscription définitive

Pour la période du 01 sept. 2021 au 31 août 2022

COORDONNEES DE L'ENFANT

NOM :

PRENOM :

SEXE :

DATE DE NAISSANCE :

PRESENCE DE L'ENFANT

Date d'arrivée de l'enfant dans la structure :

	Heure d'arrivée	Heure de départ
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

Il est important de remplir au mieux ce tableau pour pouvoir réaliser le contrat d'accueil de votre enfant.

ETAT DE SANTE DE L'ENFANT

- **Observations** (problèmes de santé, contre-indications éventuelles, allergies, lunettes, prothèses, ...)

.....

- **Nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant :**

.....

- **Régime alimentaire :**

normal sans porc végétarien autre sans poisson

PARENT(S)

Situation familiale : marié(s) célibataire divorcé(s) vie maritale pacsé(s)

Nombre d'enfants à charge :

ALLOCATIONS : préciser qui est l'allocataire : Père Mère

Caisse :

Numéro d'allocataire :

Je donne par la signature de ce document, l'autorisation à la directrice de consulter mes ressources par le biais du portail CAF et d'en conserver une copie d'écran.

RENSEIGNEMENTS	Père ou tuteur légal ou parent 1	Mère ou tutrice légale ou parent 2
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
Téléphone domicile Téléphone portable Adresse mail		
Profession Nom de l'employeur Adresse Téléphone		

Droits d'accès et de rectification aux données informatiques

Les informations recueillies dans le dossier d'inscription de votre enfant sont nécessaires pour le suivi de son accueil.

Elles font l'objet d'un traitement informatique. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Fait le _____, à _____

Nom et prénom du père, tuteur ou parent 1

Nom et prénom de la mère, tutrice ou parent 2

Signature :

Signature :