

FICHE D'INSCRIPTION ADOS

Date d'inscription :

Adhésion payée le :

Pour la (les) activités :

1^{er} ADOS INSCRIT Sexe : F ☐ M ☐	NOM :		Prénom :	
	Adresse :			
	Date naissance :		Lieu naissance :	
	Ecole :		Classe :	

PARENTS	PERE NOM Prénom	MERE NOM Prénom	Situation Familiale
			☐ Célibataire ☐ Vie maritale ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf (ve)
Adresse complète : Courriel :			
Tél. Personnel : N° de sécu :			N° CAFAL _ _ / _ _ _ _ _ / _
Date naissance : Lieu naissance : Nationalité :			Quotient familial Tarifs Bons Vacances
Profession : Tél. Professionnel :			Autre Régime Allocataire

Frère(s) & Sœur(s)	Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Inscrit au centre ?
2 ^e enfant					
3 ^e enfant					
4 ^e enfant					
5 ^e enfant					

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (INDIQUEZ LE NOM LE PRENOM ET LE NUMERO DE TELEPHONE)

.....