FICHE D'INSCRIPTION JEUNE

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 :			N° CAFAL _ / _ / _
Courriel :			
Tél. Personnel :			Quotient familial Tarifs Bons Vacances
N° de sécu :			
Date naissance :			
Lieu naissance :			Autre Régime Allocataire
Nationalité :			
Profession :			
Tél. Professionnel :			

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)

.....