



## FICHE ADMINISTRATIVE

NOM –Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_ scolarisé à \_\_\_\_\_ (école) \_\_\_\_\_ (classe)

**NOM-Prénom du Père:** \_\_\_\_\_

Profession: \_\_\_\_\_ Employeur: \_\_\_\_\_

Lieu (ville) : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_ Téléphone Professionnel : \_\_\_\_\_

**NOM-Prénom de la Mère :** \_\_\_\_\_

Profession: \_\_\_\_\_ Employeur: \_\_\_\_\_

Lieu (ville) : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_ Téléphone Professionnel : \_\_\_\_\_

- Assurance en responsabilité civile de l'enfant : Organisme : \_\_\_\_\_ N° Contrat : \_\_\_\_\_
  - Votre famille est sous le régime social: **Général:**  OUI -  NON / **MSA:**  OUI -  NON / **AUTRE:**  OUI -  NON
  - Votre N° Allocataire est le: \_\_\_\_\_ Autorisation de consulter votre quotient-familial :  OUI -  NON
  - Percevez-vous l'Allocation Enfant Handicapé (AEH) pour cet enfant ?  OUI -  NON
- Si oui pour quel handicap ? \_\_\_\_\_

Adresse de la famille : \_\_\_\_\_

Téléphone de la maison : \_\_\_\_\_ Adresse Email : \_\_\_\_\_

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant : (si personne interdite nous l'indiquer également) : \_\_\_\_\_

Inscription effectuée à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

