

Centre de Loisirs Sans Hébergement

3-10 ans / La Ferme Joly



2010

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Age : _____ sexe : F M

Adresse complète : _____





RESPONSABLE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

Adresse e-mail : _____ @ _____

Profession de la mère : _____ Employeur _____





Profession du père : _____ Employeur _____





 en cas d'urgence si autre que les parents _____

Nom & Prénom : _____

Renseignements Administratifs

N° allocataire C.A.F. : /____//____//____/

Quotient familial : _____ caisse de _____

Pièces à fournir obligatoirement : **Notification CAF** ou **Dernier avis d'imposition**

Bénéficiez-vous de bons temps libre (QF < 620 €) ? : OUI NON

si oui, merci de nous fournir la photocopie

Faites-vous partie : du régime Général de la Sécurité Sociale

ou du régime de : MSA SNCF RATP EDF Autre : _____

