

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL ENFANTS DES + 6 ans « LES LOULOUS »
MOLINES / ST VERAN 2025

PERE

NOM :

PRENOM :

Tel port :

MERE

NOM :

PRENOM :

Tel port :

ADRESSE COMPLETE:

MAIL :

CAF ou MSA, (rayer la mention inutile) **Numéros** :

Nombre d'enfants composant la famille :

REVENUS ANNUELS DE LA FAMILLES :

Quotient familial

L'ENFANT :

PRENOM :

NOM :

DATE DE NAISSANCE :

VACCINATIONS : copie du carnet de santé ou attestation du parent (rayer la mention inutile)

Allergies connues ou particularités :

Et fiche sanitaire jointe :

JOURS DEMANDES :

+ Adhésion : 5 €

Date :

Signature parents :