

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :

Régime général Régime maritime MSA/EDF/GDF/SNCF/RATP

Adresse du centre payeur :

N° d'Allocataire CAF : QF : Date d'effet :

Assurance responsabilité civile :

Profession parent 1 : Employeur :

Profession parent 2 : Employeur :

Nombre d'enfants dans la famille :

Numéro de Sécurité Sociale (de rattachement de l'enfant).....

AUTORISATIONS :

Je soussigné(e) Madame et/ou Monsieur....., responsable de l'enfant..... L'autorise à partir seul le soir :

Oui Non **Pour les élèves d'école élémentaire uniquement à partir de 8 ans**

Personnes habilitées à venir chercher votre enfant en votre absence en présentant une pièce d'identité :

Nom : Lien de Parenté : ☎ :/...../...../...../.....

Nom : Lien de Parenté : ☎ :/...../...../...../.....

Nom : Lien de Parenté : ☎ :/...../...../...../.....

Nom : Lien de Parenté : ☎ :/...../...../...../.....

Si interdiction de récupération de l'enfant :

Nom et prénom de la personne interdite de récupérer l'enfant

Il faut impérativement fournir un justificatif en cas d'interdiction de récupération.

Accès CAF CDAP

J'autorise

Je n'autorise pas

La direction de la structure à consulter mon dossier allocataire CAF CDAP afin d'accéder directement aux ressources (quotient, revenus, nombre d'enfants à charges...). Le service CAF CDAP respecte les règles de confidentialités. La CAF attribue un identifiant et un mot de passe qui est strictement personnel et confidentiel à la direction de la structure.

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant :

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Déclare avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur

Fait à..... Le.....

Signature du Responsable Légal

DOCUMENTS A FOURNIR A L'INSCRIPTION

☞ Fiche d'inscription (à remplir recto/verso)

☞ Fiche Sanitaire (à remplir recto/verso)

☞ Copie du carnet de santé pour les vaccinations

☞ Le règlement intérieur de l'ACM signé des représentants légaux de l'enfant

☞ **Certificat de scolarité pour les enfants de 2 ans et demi à 3 ans avec la mention obligatoire « Fréquente régulièrement la classe de..... »**

☞ Certificat de non contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives

☞ Le règlement à l'inscription

☞ Attestation des prestations C.A.F. (ce qui nous permettra de calculer le montant à payer)

☞ Attestation de Sécurité Sociale.

AUCUNE INSCRIPTION NE SE FERA SANS REGLEMENT

NOUS NOUS RESERVONS DE DROIT DE REFUSER TOUT DOSSIER

Je soussigné(e) Mme, Mr..... certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche d'inscription et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Maison Pour Tous Centre Social Saint Louis Léo Lagrange Méditerranée et de l'accueil Collectif de Mineurs pour les enfants fréquentant l'ACM.

Fait à Marseille le

Signature du responsable légal (Précédé de la mention « lu et approuvé »)