



Fiche de renseignement – Accueil de loisirs

Saison 2020-2021

NOM DE LA FAMILLE

	Prénom(s) du/des jeunes	Date de naissance	Age	Classe (septembre 2020)	Etablissement scolaire	☎ PORTABLE
1						
2						
3						
4						

N° DE(S) LA/LES PERSONNE(S) À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

.....
.....

REPRESENTANT(S) LEGAUX :

Parent 1

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal et ville :

☎ Domicile : ☎ Travail :

☎ Portable : **Mail :**

Profession :

N° allocataire CAF ou QF MSA (obligatoire) : Régime : CAF MSA Autre

Parent 2

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal et ville :

☎ Domicile : ☎ Travail :

☎ Portable : **Mail :**

Profession :

N° allocataire CAF ou QF MSA (obligatoire) : Régime : CAF MSA Autre

Autre (ex : famille d'accueil)

Précisez :

Merci de joindre un justificatif (obligatoire).

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal et ville :

☎ Domicile : ☎ Travail :

☎ Portable : **Mail** :

Profession :

N° allocataire CAF ou QF MSA (obligatoire) : Régime : CAF MSA Autre

Fait le

SIGNATURE(S)

Partie réservée à l'Aubrière

Date d'ouverture du dossier :

Date de modification du dossier :

QF :

Tarif parent 1

Base : Px heure : Px multi : Px séjour :

Tarif parent 2

Base : Px heure : Px multi : Px séjour :

Tarif base autre

Base : Px heure : Px multi : Px séjour :

1 : Adhérent AUB *Activité* : Cotisation Adhérent ASF

2 : Adhérent AUB *Activité* : Cotisation Adhérent ASF

3 : Adhérent AUB *Activité* : Cotisation Adhérent ASF

4 : Adhérent AUB *Activité* : Cotisation Adhérent ASF

Compléments d'informations :

.....
.....