

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2018/2019 - Animation Jeunesse de l'Aubrière

ENF	ANTS									
NOM										
FORTABLE DO JEUNE										
	Prénom(s)	Date de Naissance	Age		isse bre 2018)	Et	ablissem scolaire			
1										
2									→	
3									→	
N° DE(S) LA/LES PERSONNE(S) À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE										
PARENTS										
M	ère									
Mère Nom: Prénom:										
Adresse:										
	e Postal et ville : Domicile :			T ra	vail ·					
Portable:				Mail:						
Pro	fession :									
N° allocataire CAF (obligatoire):				Régim	e: CAF		MSA		Autre	
Pè										
	Nom : Adresse (si différente de la mère) Code postal et ville : Domicile :			Prénom :						
2				Travail :						
■ Portable :				Mail:						
	fession :									
810	alla antaina CAE (ai e	J: (({}	. 1	5/ 1	0.45					П
N° allocataire CAF (si différent mère)			Regim	e: CAF		MSA		Autre		
Fait le				SIGNATURE(S				TURE(S)		
Par	tie réservée à l'Aubrièr	e, ne pas compl	éter							
QF Mère Prix Journée « multi » :					Prix de journée « séjour » :				Prix Heure :	
QF Père (si différent) Prix Journée « n				ulti » : Prix de journée « séjour » :						Prix Heure :
Enfo	nts 1 :	Adhérent AUB		Cot EJ			Adhéren	+ ^\$E		
Enfa	nts 2 :	Adhérent AUB		Cot EJ			Adhéren	t ASF		
Enfa	nts 3:	Adhérent AUB		Cot EJ			Adhéren	t ASF		

Compléments d'informations :