



La Maison
des Lutins

Structure Multi Accueil

FICHE D'INSCRIPTION

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Nom du père :

Adresse :

.....

.....

Profession :

Numéro de téléphone domicile :

Portable :

Travail :

Adresse Mail :

Nom de la mère :

Adresse si différente :

.....

.....

.....

Profession :

Numéro de téléphone domicile si différent :

Portable :

Travail :

Adresse Mail si différente :

Situation maritale :

Nombre d'enfants à charge :

N° allocataire :

- CAF :

- MSA :

Nom, prénom, adresse et N° de téléphone des personnes autorisées à reprendre l'enfant :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nom, prénom, adresse et N° de téléphone des personnes à contacter en cas d'urgence :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à, le

Signature des parents

Cadre réservé à la structure

L'enfant est à jour dans ses vaccinations
obligatoires : OUI NON

La famille a fourni le certificat médical attestant que l'enfant concerné ne manifeste aucune
contre-indication à la vie en collectivité : OUI NON