SERVICE ENFANCE
FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ANNEE 2018/2019

Nom, prénom de l'enfant 1: _____
ECOLE : _____
Classe et date de naissance : _____

Nom, prénom de l'enfant 2: _____
ECOLE : _____
Classe et date de naissance : _____

Nom, prénom de l'enfant 3: _____
ECOLE : _____
Classe et date de naissance : _____

Responsable légal : _____

Identités des parents

De la mère	Du père
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
☎ Dom :	☎ Dom :
☎ Port :	☎ Port :
☎ Travail :	☎ Travail :

Tel en cas d'accident si différent de celui des parents :……

Nom du médecin :…… ☎……

Obligatoire à remplir par les parents

☐ CAF * ☐ MSA * ☐ Autre régime*

N° Allocataire : ……..…….…… QF : ……..……

***Joindre un justificatif de l'année en cours**

☐ **REGLEMENT PAR PRELEVEMENT AUTOMATIQUE (Joindre un RIB si non fourni l'année dernière ou si changement)**

SERVICE ENFANCE –TAP, accueils de loisirs et périscolaires municipaux
Hôtel de Ville - Pôle Famille – 6, rue du Tourniquet 85500 LES HERBIERS
Tel.: **02 51 91 90 04** – E-mail : periscolaire@lesherbiers.fr