

CLASSE

ALAE – ALSH MATERNELS
ANNEE 2014-2015

NOM.....

Prénom.....

Né(e) le.....

Nom des parents.....

Adresse.....

N° tél. domicile.....

N° tél. portable de la mère N° tél travail.....

N° tél. portable du père N° tél travail.....

Remarques particulières (garde alternée...) :

.....
.....

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

.....
.....

Personnes autorisées à récupérer l'enfant :

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

J'autorise les structures d'accueil à prendre mon enfant en photo dans le cadre des activités des accueils de loisirs.

OUI NON

Renseignements administratifs :

N° allocataire CAF ou MSA :.....

Caisse de sécurité sociale (CPAM, MSA, caisse maritime...)

.....

Document à fournir :

Le dernier avis d'imposition, aide aux loisirs CAF et(ou) comité d'entreprise

Tarif journée en ALSH :

En 2014

Prix de la journée :.....

- CAF

- Comité entreprise

+ hors Pignan

Total

En 2015

Prix de la journée :.....

- CAF

- Comité entreprise

+ hors Pignan

Total

PHOTO