

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ALSH

VILLE de BAR-LE-DUC

Cette fiche permet de maintenir votre dossier informatique à jour. Elle n'est à remplir que pour la première inscription de l'année scolaire en cours. Merci donc de prendre le temps de la remplir au mieux, afin de faciliter la liaison administrative.

□Bar-le-Duc	□ Agglomération	☐ Hors Agglomération
Enfant 1:		Enfant 2:
Nom:		Nom:
Prénom:		Prénom:
Sexe : □Masculin	□Féminin	Sexe : □Masculin □Féminin
Date de naissance :		Date de naissance :
Lieu de naissance :		Lieu de naissance
Enfant 3:		Enfant 4 :
Nom:		Nom:
Prénom:		Prénom:
Sexe : □Masculin	□ Féminin	Sexe : □Masculin □Féminin
Date de naissance :		Date de naissance :
Lieu de naissance :		Lieu de naissance :
Enfant 5:		Enfant 6:
Nom:		Nom:
Prénom:		Prénom:
Sexe : □Masculin	□ Féminin	Sexe : □Masculin □Féminin
Date de naissance :		Date de naissance :
Lieu de naissance :		Lieu de naissance :
Responsable 1:		Responsable 2 :
□Monsieur □Madame		☐Monsieur ☐Madame
Nom:		Nom:
Prénom:		Prénom:
Date de naissance :		Date de naissance :
N° de Sécurité Sociale :		N° de Sécurité Sociale :
Situation familiale : ☐Marié ☐Divorcé		Situation familiale : Marié Divorcé
	tale Monoparental	□Veuf □Vie Maritale □Monoparental
☐ Séparé		□Séparé
Téléphone:	Portable:	Téléphone : Portable
Adresse:		Adresse:
Profession:		Profession:
Nom de l'employeur :		Nom de l'employeur :
Téléphone:		Téléphone :

<u>Informations complémentaires :</u>

Nombre de personnes vivant au foyer : Régime allocataire : □CAF □MSA □Autre (¡ N° allocataire : Nom du responsable à facturer :	préciser)		
Nom de l'assurance : N° du contrat d'assurance :			
☐ Autorise les agents du Service Action Edumission d'inscription aux Centre de Loisirs Mossier CAF sur le site internet de la Caisse d'A''Informatique et Libertés N°78-17 du 06/01/1978	Iunicipaux, à consulter les éléments de mor Allocations Familiales. (Conformément à la Lo		
□ N'autorise pas les agents du Service Action Educative et Parentalité à consulter les éléments de mon dossier CAF sur le site internet de la Caisse d'Allocations Familiales, je m'engage à fournir une attestation CAF avec le dernier coefficient CAF, sans cette dernière je paierai le tarif maximum.			
Fait à Bar Le Duc, le	Signature du ou des responsables:		