

*Rayer mentions inutiles

STRUCTURE		
TONI	M.E.	M.P.E.

ENFANT		
NOM		
Prénom		
Date naissance		
Sexe	Fille	Garçon
Test natation	OUI	NON
Autorisations		
Photos	OUI	NON
Rentrer seul	OUI	NON

DOMICILE DE L'ENFANT		
Adresse		
Complément		
CP		
Ville		
Tél.		
Email		
Envoi des factures par mail	OUI	NON

PÈRE		
NOM		
Prénom		
Statut familial		
Profession		
Employeur		
Tél. Mobile		
Tél. Fixe		
Email		
Tél. Bureau		
Domicile <i>si différent de celui de l'enfant</i>		
Adresse		
Complément		
CP		
Ville		
Autorité parentale	OUI	NON
PAYEUR	OUI	NON

MÈRE		
NOM		
NOM de jeune fille		
Prénom		
Statut familial		
Profession		
Employeur		
Tél. Mobile		
Tél. Fixe		
Email		
Tél. Bureau		
Domicile <i>si différent de celui de l'enfant</i>		
Adresse		
Complément		
CP		
Ville		
Autorité parentale	OUI	NON
PAYEUR	OUI	NON



INFORMATIONS MEDICALES		
NOM du médecin		
Tél.		
Autorisation hospitalisation	OUI	NON
Vaccinations à jour	OUI	NON

ALLOCATION		
NOM de l'allocataire		
Non allocataire	Général	M.S.A.
N° allocataire		
* Q.F.		
* A.T.L.		
	OUI	NON

Régime alimentaire (sans porc, végétarien,...) :

Recommandations (allergies, problèmes de santé,...):

INSCRIPTION SCOLAIRE
Année scol.
Ecole
Classe
Niveau

ASSURANCE
NOM de la compagnie
N° de police

PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT (si différent des parents)				
NOM	Prénom	Tél. Mobile	Tél. Fixe	Lien avec l'enfant

PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE AU DOSSIER

- vaccinations à jour de l'enfant
- attestation d'assurance responsabilité civile de l'année en cours
- récépissé du règlement intérieur

SIGNATURE DES PARENTS		
Nous reconnaissons avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et nous engageons à nous y conformer		
Billère, le		
Père	Mère	Autre: (préciser)