

N° ADHERENT :

**FICHE D'INSCRIPTION ANNÉE 2018/2019**

ENFANT : NOM.....PRENOM : .....

SEXE : Féminin  Masculin :  Age :.....

ADRESSE : .....  
.....

Date de Naissance : ...../...../..... Lieu de Naissance.....

Nationalité : Française  Autre :.....

**PARENT RESPONSABLE** : NOM :..... PRÉNOM : .....

ADRESSE ( si différente de l'enfant ) : .....  
.....

TÉLÉPHONE : Domicile : ...../...../...../...../.....  
Portable : ...../...../...../...../.....

Parent ayant l'enfant à sa charge : Père  Mère  Les deux

Situation du parent responsable : Seul  En couple

Nombre d'enfants à charge : .....

N° de Sécurité Sociale : .....

Ressources Familiales : Quotient familial : .....

N°Allocataire : .....

Vie professionnelle du père : Emploi : .....

Employeur : .....

Lieu de travail : .....

TÉLÉPHONE : .....

Vie professionnelle de la mère : Emploi : .....

Employeur : .....

Lieu de travail : .....

TÉLÉPHONE : .....

Personne à prévenir .....

Collège / Lycée : .....

Classe : .....

Date d'inscription : .....

**MJC de la Communauté de Communes du Canton de Montluel**

**Chemin de la Portelle 01120 Montluel**

**Tél 04.72.25.75.07 - Fax 04.78.06.07.60**

**animateur@mjc.3cm.org**

