



FICHE D'INSCRIPTION ANNÉE 2024/2025

DATE D'INSCRIPTION :

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

SEXE: Féminin Masculin: Age:.....

ADRESSE.....
.....

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

PARENT RESPONSABLE: NOM.....PRENOM:.....

**ADRESSE (si différente
del'enfant):.....**
.....

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

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

Portable:/...../...../...../.....

Situation du parent responsable: Seul En couple

Nombre d'enfants à charge :.....

N° de sécurité sociale:.....

Quotient Familial :.....

N° Allocataire:.....

Vie professionnelle du père: Emploi:.....
Employeur:.....
Lieu de travail:.....
Téléphone:.....

Vie professionnelle de le mère: Emploi:.....
Employeur:.....
Lieu de travail:.....
Téléphone:.....

Personne à prévenir.....

Autoriser à rentrer seul(e) OUI NON

Autorise la MJC à consulter mon **QF CAF** en ligne : OUI NON

Numéro Allocataire obligatoire