

Commune de Souillac
Accueil de Loisirs « Les Cigales »
Avenue Martin Malvy
BP 50 011
46200 SOUILLAC
Tél. : 06 74 07 35 76 (animateurs)
e-mail : alsh.les.cigales@gmail.com

Fiche d'inscription

Enfants Inscrits			
NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ECOLE

N° de sécurité sociale :

Attestation d'assurance des enfants :

Nom et prénom des Parents :

Adresse :

Code postal : ____ **Ville :**

N° de téléphone domicile :

N° de téléphone portable :

E-mail :

En cas de séparation :

Nom et prénom du parent séparé :

Adresse :

Code postal : ____ Ville :

N° de téléphone domicile :

N° de téléphone portable :

Profession du père :

Nom et adresse de l'employeur :

N° de téléphone employeur :

Profession de la mère :

Nom et adresse de l'employeur :

N° de téléphone employeur :

Vous êtes allocataire : CAF MSA

Adresse de votre CAF ou MSA :

N° d'allocataire :

Montant du Quotient Familial :

Date et signature

Nom et Prénom des personnes autorisées à récupérer les enfants :

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