



Bulletin d'Inscription AUTOMNE 2018
du 22 OCTOBRE AU 2 NOVEMBRE



Maternel « Petite à Grande Section »

ENFANT

Nom : Prénom :

Date de Naissance : Age : Sexe :

Sans régime particulier

Végétarien

Sans porc

PERSONNES RESPONSABLES DE L'ENFANT

Nom Père Prénom Père

Nom Mère Prénom Mère

Adresse.....

Code postal Ville.....

Tél. (dom) Bureau

Tél. (port) : Père Mère :

Courriel : @

ORGANISME VERSANT LES PRESTATIONS FAMILIALES :

Caisse d'Allocation Familiales

N° allocataire :

Mutualité Sociale Agricole N° Allocataire :

Quotient Familial :

Si vous n'êtes pas allocataire CAF ou MSA, type de profession (ex : SNCF, RATP, militaire...) :

Fait le..... A

Nom / Prénom Signature

TOURNER LA PAGE SVP

