



DOSSIER D'INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS MULTI-SITE

Site de LAGNES /CABRIERES D'AVIGNON

Année 2024



Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Nom et prénom du responsable de l'enfant :

Adresse :

.....

Code Postal : Commune : Tel

domicile : Mail :

Portable parents : /

Ecole fréquentée par l'enfant :

N° de sécurité sociale du parent responsable :

Allocataire : CAF MSA AUTRE (merci de préciser) :

Votre numéro d'allocataire :

Quotient familial :

Personnes habilitées à récupérer votre enfant, autres que les parents :

Nom, prénom, numéro de téléphone :

J'autorise mon enfant à rentrer seul : OUI ou NON

