



Bulletin d'Inscription Vacances Eté 2018

du Lundi 9 Juillet au Vendredi 31 Aout

Élémentaire : du CP à la 6^{ème}



ENFANT

Nom : **Prénom :**

Date de Naissance : **Age :** **Sexe :** **Classe 2018/2019 :**

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

