

DOSSIER D'INSCRIPTION ALSH VILLEBOIS-LAVALLETTE



Date d'inscription

ENFANT NOM Prénom



Né(le)

Fille Garçon

FAMILLE



Père NOM et Prénom



..... Profession

Mère NOM et Prénom



..... Profession

Adresse mail



.....

Commune Code Postal



N° Allocataire QF



N° SS



Cie d'Assurance

N° Contrat



Personnes à contacter en cas d'urgence et pouvant venir chercher l'enfant

Mme/Mr Qualité



.....

Mme/Mr Qualité



.....