Dossier d’inscription

Les amis de Kizou Centre de Loisirs

Les amis de Kizou

Année scolaire 20…… - 20……

A remplir impérativement **avant le premier jour de fréquentation**

Photo

**ÉTAT CIVIL de l’ENFANT**

NOM de l’enfant :

PRÉNOM : Sexe : ❑ Féminin ❑ Masculin

Date de naissance :

Ville et département de naissance :

Classe où est inscrit l’enfant :

**RESPONSABLES LÉGAUX**

**PÈRE**

Représentant légal : ❑ oui ❑ non

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. Domicile : Liste Rouge : ❑

Portable : E-mail : @

Profession :

Nom et adresse de l’entreprise :

Tél travail :

**MÈRE**

Représentant légal : ❑ oui ❑ non

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. Domicile : Liste Rouge : ❑

Portable : E-mail : @

Profession :

Nom et adresse de l’entreprise :

Tél travail :

**Date : Signature(s) :**

**CONSTITUTION DU DOSSIER**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTS JOINTS AU DOSSIER D’INSCRIPTION** | Cadre réservé à l’administration |
| **Fiche de renseignements sanitaires** | ❑ |
| **Fiche de renseignements civils** | ❑ |
| **Fiche de sortie de la garderie** | ❑ |
| **Fiche d’adhésion au règlement intérieur** | ❑ |
| **Fiche d’autorisation de publication d’images** | ❑ |
| **Attestation de quotient familial délivrée par la CAF du Puy de Dôme** | ❑ |
| **Photocopie du carnet de vaccinations.** | ❑ |