



20 rue Sainte George – 63037 CLERMONT-FERRAND

Tél : 04 73 31 70 30 ou 07 71 80 53 41

www.saint-alyre-detente.fr

saintalyredetente63[at]gmail.com

DOSSIER D'INSCRIPTION

ALSH : SAINT ALYRE DETENTE

VOTRE ENFANT :
 Nom :
 Prénom :
 Né(e) le : à
 Nationalité :
 Sexe : MASCULIN – FEMININ
 Ecole : Saint-Alyre Autre Précisez :

RESPONSABLE LEGAL
 Père – Mère – Tuteur (préciser)
 Nom :
 Prénom :
 Adresse :

 Tél et portable :
 Courriel :@.....

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS
 Père
 Profession :
 Employeur :
 Tél
 Mère
 Profession :
 Employeur :
 Tél
 Régime de Sécurité sociale :
 RG (Régime Général) RSI MSA SNCF RATP Régime maritime
 N° d'immatriculation couvrant l'enfant
 QF (Quotient Familial de la CAF) :
 N° d'allocataire

A..... le/...../.....
Signature