DOSSIER D'INSCRIPTION ADOS 2016/2017

- att at management					Sexe :
No tel personnol	ection PLL				
to personner	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
Responsable légal	de l'enfant : pe	ère – mère – tuteur (1)			
Père :			3.63		
Nom, prénom	NO AND THE PROPERTY OF THE PRO		Mère :	,	
Adresse	***************************************	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Nom, p	rénom	•••••
CP+ ville	**************	•••••	adresse.	••••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
N° tèl	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	CP+ vil	le	
N° sécurité sociale.	•••••••		N° tel	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••••
Profession du père.	••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Nº sécu	rité sociale	
Employeur	***************************************	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Professi	on de la mère	
Employeur N° tèl	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Employ	eur	•••••
	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••		N° tèl	•••••	•••••
		N° allocataire CAF			
		Situation familiale	•••••••	•••	
				••••	
Si impossibilité de j	oindre les pare	nts à qui confier l'enfant :			
Nom	•	D /			
TAOIII		Prenom			
Adresse	••••••••	Prénom		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
7 Iui C35C					
Tèl			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Tèl Nous demandons aux parent	s de prévenir les anii	mateurs lorsqu'une tierce personne vie	nt prendre les ei	ofants au centre et de sig	ner une décharge.
Tèl Nous demandons aux parent	s de prévenir les anii	mateurs lorsqu'une tierce personne vie	nt prendre les ei	ofants au centre et de sig	ner une décharge.
Tèl Nous demandons aux parent Remarques particuli	s de prévenir les anii ères concernan	mateurs lorsqu'une tierce personne vie t l'enfant (allergie, lunettes,	nt prendre les en	ofants au centre et de sig	
Tèl Nous demandons aux parent Remarques particuli	s de prévenir les anii ères concernan	mateurs lorsqu'une tierce personne vie t l'enfant (allergie, lunettes,	nt prendre les en	ofants au centre et de sig	
Tèl Nous demandons aux parent Remarques particuli	s de prévenir les anii ères concernan	mateurs lorsqu'une tierce personne vie t l'enfant (allergie, lunettes,	nt prendre les en	ofants au centre et de sig	
Tèl Nous demandons aux parent Remarques particuli Régime alimentaire	ères concernan	mateurs lorsqu'une tierce personne vie t l'enfant (allergie, lunettes,	nt prendre les en	nfants au centre et de sig	•••••••••••••
Tèl Nous demandons aux parent Remarques particuli Régime alimentaire (ères concernan (à préciser) :	t l'enfant (allergie, lunettes,	traitement	ofants au centre et de sig	
Tèl Nous demandons aux parent Remarques particuli Régime alimentaire (e soussigné,	ères concernan (à préciser) :	t l'enfant (allergie, lunettes,	traitement	enfant.	
Tèl Remarques particuli Régime alimentaire (e soussigné,	ères concernan (à préciser) :	t l'enfant (allergie, lunettes,	traitement	ofants au centre et de sig	urgence.
Tèl Nous demandons aux parent Remarques particuli Régime alimentaire de soussigné, Autorise les responda Autorise l'exploita Autorise mon enfai	ères concernan (à préciser) : asables du centition éventuelle nt à participer a	re de loisirs à le faire soigne des photographies prises lo	nt prendre les en traitement nsable de l' er et à l(hospors des activ	enfant pitaliser en cas d' ités.	urgence.
Régime alimentaire de soussigné,	ères concernan (à préciser) : asables du centition éventuelle at à participer at 30 à 18h30 et le	re de loisirs à le faire soigne des photographies prises lo aux créneaux Futsall, les mess vendredis de 17h à 18h30	nt prendre les en traitement nsable de l' er et à l(hospors des activercredis de l	enfant pitaliser en cas d' ités.	urgence.
Tèl Remarques particuli Régime alimentaire de soussigné, Autorise les respondations l'exploitation Autorise mon enfaites mercredis de 17h3 rganisés en partenar	ères concernan (à préciser) : asables du centre tion éventuelle at à participer a 30 à 18h30 et le iat avec le serv	re de loisirs à le faire soigne des photographies prises lo aux créneaux Futsall, les mees vendredis de la ville de loisirs de la ville de la ville de	nt prendre les en traitement nsable de l' er et à l(hospors des activercredis de 1 pour les 14	enfant. pitaliser en cas d' ités. 6h30 à 17h30 po ans et plus. Ces	urgence.
Remarques particulia Régime alimentaire de soussigné, Autorise les respondautorise l'exploita Autorise mon enfaites mercredis de 17har ganisés en partenar Autorise mon enfait	ères concernan (à préciser) : asables du centition éventuelle nt à participer a 30 à 18h30 et le iat avec le serv nt à participer a	re de loisirs à le faire soigne des photographies prises lo aux créneaux Futsall, les mees vendredis de la ville de loisirs de la ville de la ville de	nt prendre les en traitement nsable de l' er et à l(hospors des activercredis de 1 pour les 14	enfant. pitaliser en cas d' ités. 6h30 à 17h30 po ans et plus. Ces	urgence.
Remarques particulia Régime alimentaire de soussigné, Autorise les respondautorise l'exploita Autorise mon enfaites mercredis de 17har ganisés en partenar Autorise mon enfait	ères concernan (à préciser) : asables du centition éventuelle nt à participer a 30 à 18h30 et le iat avec le serv nt à participer a	re de loisirs à le faire soigne des photographies prises lo aux créneaux Futsall, les mess vendredis de 17h à 18h30	nt prendre les en traitement nsable de l' er et à l(hospors des activercredis de 1 pour les 14	enfant. pitaliser en cas d' ités. 6h30 à 17h30 po ans et plus. Ces	urgence.
Remarques particulia Régime alimentaire de soussigné, Autorise les respondautorise l'exploita Autorise mon enfaites mercredis de 17har ganisés en partenar Autorise mon enfait	ères concernan (à préciser) : asables du centition éventuelle nt à participer a 30 à 18h30 et le iat avec le serv nt à participer a	re de loisirs à le faire soigne des photographies prises lo aux créneaux Futsall, les mees vendredis de la ville de loisirs de la ville de la ville de	nt prendre les en traitement nsable de l' er et à l(hospors des activercredis de 1 pour les 14	enfant pitaliser en cas d' ités. 6h30 à 17h30 po ans et plus. Ces e	urgence. ur les 11-13ans, ou créneaux sont
Remarques particulia Régime alimentaire de soussigné, Autorise les respondautorise l'exploita Autorise mon enfantes mercredis de 17harganisés en partenar Autorise mon enfantaire de la case si accompany autorise de la case si accompany	eres concernantion (à préciser) : asables du centre de la participer a la	re de loisirs à le faire soigne des photographies prises lo aux créneaux Futsall, les mees vendredis de la ville de loisirs de la ville de la ville de	nt prendre les en traitement nsable de l' er et à l(hospors des activercredis de 1 pour les 14	enfant pitaliser en cas d' ités. 6h30 à 17h30 po ans et plus. Ces e	urgence. ur les 11-13ans, ou créneaux sont
Tèl Remarques particuli Régime alimentaire de soussigné, Autorise les respondations de la Autorise mon enfaites mercredis de 17harganisés en partenar Autorise mon enfait	eres concernantion (à préciser) : asables du centre de la participer a la	re de loisirs à le faire soigne des photographies prises lo aux créneaux Futsall, les mees vendredis de la ville de loisirs de la ville de la ville de	nt prendre les en traitement nsable de l' er et à l(hospors des activercredis de 1 pour les 14	enfant pitaliser en cas d' ités. 6h30 à 17h30 po ans et plus. Ces e	urgence. ur les 11-13ans, ou créneaux sont
Tèl Remarques particuli Régime alimentaire de soussigné, Autorise les respondations de l'exploitation Autorise mon enfaites mercredis de 17harganisés en partenar Autorise mon enfait Cocher la case si accordination de la case si accordinatio	eres concernantion (à préciser) : asables du centre de la participer a la	re de loisirs à le faire soigne des photographies prises lo aux créneaux Futsall, les mees vendredis de la ville de loisirs de la ville de la ville de	nt prendre les en traitement nsable de l' er et à l(hospors des activercredis de 1 pour les 14	enfant pitaliser en cas d' ités. 6h30 à 17h30 po ans et plus. Ces e	urgence. ur les 11-13ans, ou créneaux sont
Remarques particulia Régime alimentaire de soussigné, Autorise les respondant Autorise mon enfares mercredis de 17harganisés en partenar Autorise mon enfares cocher la case si accordinate de la case s	eres concernantion (à préciser) : asables du centre de la participer a la	re de loisirs à le faire soigne des photographies prises lo aux créneaux Futsall, les mes vendredis de 17h à18h30 ice des sports de la ville de aux activités et projets du se	nsable de l'er et à l(hospors des activercredis de 1 pour les 14 Brest.	enfant pitaliser en cas d' ités. 6h30 à 17h30 po ans et plus. Ces e	urgence. ur les 11-13ans, ou créneaux sont
Tèl Nous demandons aux parent Remarques particuli Régime alimentaire d e soussigné, Autorise les respon Autorise l'exploita Autorise mon enfar es mercredis de 17h3 rganisés en partenar Autorise mon enfar Cocher la case si acc (1) rayer la mentic	eres concernantion (à préciser) : asables du centre de la participer a la	re de loisirs à le faire soigne des photographies prises lo aux créneaux Futsall, les me es vendredis de 17h à18h30 ice des sports de la ville de aux activités et projets du se	nsable de l'er et à l(hospors des activercredis de 1 pour les 14 Brest.	enfant pitaliser en cas d' ités. 6h30 à 17h30 po ans et plus. Ces e	urgence.