

M ou Mme (nom du responsable légal)

Adresse : (de facturation)

Téléphone fixe :

E-mail :



Association Jeunesse Bellevilloise

<input type="checkbox"/> Régime général :	N° ALLOCATAIRE	QUOTIENT FAMILIAL
CAF*		
MSA		

\*Acceptez-vous que l'AJB accède à votre dossier CAF (uniquement pour connaître votre QF) par le biais du service « moncomptepartenaire » afin de mettre votre dossier à jour régulièrement ? (rayer la mention inutile) OUI NON

 Autre régime

Fiche Père :	Fiche Mère :
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Mobile :	Mobile :
Tel. Professionnel :	Tel. Professionnel :
Ville du Lieu de travail :	Ville du Lieu de travail :
Autorité Parentale : Oui / Non	Autorité Parentale : Oui / Non

Nom et Prénoms des enfants inscrits :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Je me dois d'informer et de signaler tout changement auprès de la responsable de la structure.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et je m'engage à le respecter en tout point.

Fait à :

Le :

"Lu et approuvé"

Signature du père, de la mère ou du tuteur légal.

Documents obligatoires à fournir :

- justificatif du quotient familial
- certificat d'assurance responsabilité civile
- justificatif de l'assurance individuelle extrascolaire