

DOSSIER D'INSCRIPTION

Établissements d'Accueil Jeunes Enfants
Communauté des Communes Bastide et Châteaux en Guyenne
Intercommunalité Monflanquin/Cancon

« Les Kokinous »
Route de Boudy
47 290 CANCON

« Crèche intercommunale de Monflanquin »
Rue de l'école
47 150 MONFLANQUIN

ENFANT

Nom : Prénom : Sexe : M F
Né(e) le : à :

RESPONSABLES LEGAUX (Parents, Tuteur)

PERE	MERE
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
N° Sécu.S. :	N° Sécu.S. :
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Portable :	Portable :
Situation familiale :	
Mode de garde de l'enfant :	
Fratricie : Nom :	Prénom : Âge :
.....

SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
N° de tél. :	N° de tél. :

REGIMES : Couverture sociale/Allocations Familiales

R.G. M.S.A. Autre : Copie de l'attestation Sécu.S. où apparaît le nom de l'enfant)
 C.A.F. M.S.A. Autre: Copie de la carte d'Allocataire
N° Allocataire :

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant
atteste de l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche administrative.

À , le : Signature (père, mère, tuteur)

En cas d'urgence, j'autorise la responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes
mesures (traitement médical, hospitalisation, ...) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

À , le : Signature (père, mère, tuteur)

Médecin : (généraliste, pédiatre) : Localité : Tél. :
Établissement hospitalier : Localité : Tél. :