

DOSSIER D'INSCRIPTION 2025 / 2026

ACCUEIL DE LOISIRS – MARLES-EN-BRIE

ENFANT

Nom Prénom

Date de naissance/...../..... Département Sexe : M F

Adresse :

.....

École fréquentée : Commune de l'école :

Allergie alimentaire oui non Si oui, laquelle :

Régime alimentaire spécifique :
.....

Asthme : oui non

P.A.I oui non

Mon enfant est bénéficiaire de l'Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé
(AEEH) : oui non demande en cours

RESPONSABLES LEGAUX

1^{er} représentant légal
(Destinataire de la facturation)

2nd représentant légal/ass. Familial

NOM :

NOM :

Prénom :

Prénom :

Lien de parenté :

Lien de parenté :

Situation familiale :

Situation familiale :

Adresse :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :/...../...../...../.....

Téléphone :/...../...../...../.....

Portable :/...../...../...../.....

Portable :/...../...../...../.....

Tél Pro :/...../...../...../.....

Tél Pro :/...../...../...../.....

Mail :

Mail :

Profession :

Profession :

Adresse employeur :

Adresse employeur :

En remplissant ce dossier, vous acceptez que ces données soient traitées.

En signant, j'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur, et m'engage à le respecter.

Signature(s) obligatoire(s) des responsables légaux :

Fait à :

Le :

Lu et approuvé