

FICHE D'INSCRIPTION
SEJOUR ROUFFIAC 9-11 ans
Du 24 juillet au 29 juillet 2017

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Nom et Prénom du jeune :

Date et lieu de naissance :

LES RESPONSABLES DE L'ENFANT

Nom et prénom :

Adresse complète :

☎ Domicile : ____/____/____/____/____

☎ Portable : ____/____/____/____/____

☎ Professionnel du père: ____/____/____/____/____

☎ Professionnel de la mère : ____/____/____/____/____

Avez-vous droit à une aide aux vacances (CAF): oui non (1)

(1) rayer la mention inutile

Si oui joindre **la photocopie du Passeport Vacances** et indiquez votre numéro d'allocataire ci-dessous.

N° allocataire :

Etes vous ressortissant du régime agricole (MSA) ? Oui non (1)

(1) rayer la mention inutile

A _____, le ____/____/____

Signature du responsable légal