



FICHE DE  
RENSEIGNEMENTS  
Année scolaire  
2022/2023

**PIECES OBLIGATOIRES pour toute inscription**

- Fiche de renseignements
- Fiche sanitaire de liaison
- Copie de l'avis d'imposition 2022 du foyer
- Attestation d'assurance 2022/2023
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Photocopie du carnet de vaccinations
- Coupon d'acceptation du règlement intérieur

C.C.A.S.  
Pôle Jeunesse

**. ENFANT(S) .**

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....  
 Né(e) le : ..... à : .....  
 Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....  
 Né(e) le : ..... à : .....  
 Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....  
 Né(e) le : ..... à : .....

**. PARENT(S) .**

**Parent 1 (père-mère) Barrer la mention inutile :** ..... **Parent 2 (père-mère) Barrer la mention inutile :** .....

☎ Personnel : ..... ☎ Personnel : .....  
 ① Professionnel : ..... ① Professionnel : .....  
 Adresse : ..... Adresse : .....  
 Code postal Ville : ..... Code postal Ville : .....  
 Profession : ..... Profession : .....  
 E-mail : ..... E-mail : .....  
 Adresse de l'employeur : ..... Adresse de l'employeur : .....

**Nom de la ou les personne(s) ayant l'autorité parentale :** .....

**N° de Sécurité Sociale** dont dépend l'enfant, père ou mère : .....

Nom et adresse de la caisse : .....

Caisse d'Allocations Familiales ; CAF  , MSA  , Autre  .....

**N° allocataire CAF ou MSA** et adresse de la caisse : .....

**. SITUATION FAMILIALE .**

- Mariés    Célibataire    Vie maritale    Séparés    Divorcés    PACS    Veuf/Veuve

**. AUTORISATION PARENTALE .**

Personne(s) autorisée(s) à récupérer le(s) enfant(s) **Nom, prénom, n° de téléphone :** .....

.....  
 .....

Je soussigné(e) ..... père, mère de(s) l'enfant(s).....  
 ..... certifie que mon (mes) enfant(s) est (sont) assuré(s).

Nom et adresse de la compagnie : .....

N° du contrat : .....

J'autorise le C.C.A.S. à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'hospitalisation de mon (mes) enfant(s).

Date :

Signature