Fiche FAMILLE

2019-2020

Centre de loisirs

Educatif de Breteil

FAMILLE :

……

Identité des parents :

NOM du parent 1 : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Employeur : _____

N° (travail) : _____

n° portable : _____

Email : _____

NOM du parent 2 : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Employeur :_____

N° (travail) : _____

n° portable : _____

Email : _____

□ N° d'Allocataire à la CAF : _____

(Nécessaire pour la facturation, si vous ne le communiquez pas vous serez facturé au QF le plus haut)

Si vous n'êtes pas ressortissant du régime général, quel est votre régime : _____

□ N° de Sécurité Sociale (de la personne qui assure la couverture sociale de l'enfant) :

_ · _ _ · _ _ · _ _ · _ _ _ · _ _ _ · _ _

□ Assurance Responsabilité Civile de votre enfant

Nom de la compagnie : _____ N° de contrat : _____

Je soussigné(e) _____ reconnaît avoir eu connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance responsabilité civile individuelle.

NOM – PRENOM des enfants :

Nom…… Prénom…… date de naissance …./…./…… Sexe… Âge…

Nom…… Prénom…… date de naissance …./…./…… Sexe… Âge…

Nom…… Prénom…… date de naissance …./…./…… Sexe… Âge…