



FICHE INSCRIPTION 2025 à l'association Enfance et Jeunesse

Date : / /

LE FOYER

Responsable légal : (Nom de la facturation qui aura accès à l'Espace Famille)

NOM et Prénom : Téléphone :

Adresse :

Code Postal : Ville : Quartier :

Email :@

Informations administratives :

N° Allocataire CAF ou MSA :

Quotient Familial : Copie du justificatif de QF OBLIGATOIRE

LE MINEUR

NOM et Prénom : Ecole fréquentée :

Date de naissance :/...../..... Classe :

Sexe : F G

Votre enfant suit-il un régime alimentaire ? oui non

(Ex: sans viande, sans porc, sans poisson, etc) Lequel ?

Votre enfant présente-t-il un problème de santé? oui non

Allergies : Asthme oui non Précisez :

Alimentaires oui non Précisez :

Médicamenteuses oui non Précisez :

Nom du médecin traitant: N° de tél :

Votre enfant a-il un P.A.I. ? oui non Copie du P.A.I. OBLIGATOIRE

(Projet d'Accueil Individualisé)

Reconnaissance AEEH ? oui non Copie de l'attestation AEEH

(Allocation d'Education d'Enfant Handicapé)

Rappel des pièces administratives à fournir obligatoirement à l'inscription :

- Copie du justificatif de votre QF allocataire CAF/MSA
- Copie du P.A.I. de votre enfant (si concerné)
- Copie de l'attestation AEEH (si concerné)

Signature :