

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### RESPONSABLES LÉGAUX

**Mère** Nom de jeune fille :

Autorité parentale : **Oui**  
**Non**

NOM Marital (nom d'usage):

Prénom :

Adresse :

Code postal :                      Commune :

Téléphone domicile :

Téléphone  
portable :

Téléphone travail :

Courriel :

NOM et adresse de l'employeur :

**Père** Nom :

Autorité parentale : **Oui**  
**Non**

Prénom :

Adresse :

Code postal :                      Commune :

Téléphone domicile :

Téléphone  
portable :

Téléphone travail :

Courriel :

NOM et adresse de l'employeur :

**Autre responsable légal**

**Oui**  
**Non**

(personne physique ou morale)

Organisme :

Personne  
réfèrente :

Fonction :

Lien avec  
l'enfant :

Adresse :

Code postal :                      Commune :

Téléphone :

Téléphone  
portable :

Courriel :

**1<sup>er</sup> ENFANT NOM :**

**Prénom :**

**Né(e) le :**

**Lieu de naissance :**

**Sexe : M F**

**Adresse (si différente) du responsable légal:**

**ECOLE :**

**CLASSE :**

**2<sup>e</sup> ENFANT NOM :**

**Prénom :**

**Né(e) le :**

**Lieu de naissance :**

**Sexe : M F**

**Adresse (si différente) du responsable légal:**

**ECOLE :**

**CLASSE :**

**3<sup>e</sup>me ENFANT NOM :**

**Prénom :**

**Né(e) le :**

**Lieu de naissance :**

**Sexe : M F**

**Adresse (si différente) du responsable légal:**

**ECOLE :**

**CLASSE :**

**N° allocataire CAF obligatoire :**

**Nom de l'allocataire :**

**N° sécurité sociale qui couvre l'enfant :**

**Médecin traitant :**



**Personnes majeures autorisées à rendre visite à l'enfant sur le lieu de vacances.**

**Personnes majeures autorisées à sortir l'enfant du centre de vacances (contre décharge).**

NOM : " " Prénom : " " Tél. :

NOO "< " Pt<sup>2</sup> ppo "< " Tél. :

**Pièces : (à fournir obligatoirement) :**

- Photocopie de l'attestation de carte Vitale**
- Photocopie de la carte de mutuelle**
- Photocopie de la carte d'assurance extrascolaire (responsabilité civile)**

Date et Ugnature'f w'

**Responsable légal :**

Ces informations sont nécessaires à notre association pour traiter votre demande.

Elles sont enregistrées dans notre fichier informatique de clients et peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification auprès de notre association. Pour nous contacter par courriel : [association@lefoyerdestmartin.fr](mailto:association@lefoyerdestmartin.fr) par courrier postal :

Le Foyer de Saint Martin 68 rue Ambroise Cottet 10000 TROYES.

Si vous ne souhaitez pas que vos données soient utilisées par nos partenaires à des fins de prospection, veuillez cocher la case ci-contre.