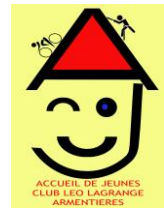


Accueil de loisirs 6 -10 ans
du club Léo Lagrange
Bulletin d'inscription
2024



Les Parents :

Responsable Légal :

Monsieur Madame
Nom : Prénom :
Adresse :
Ville : Code postal :
Tél Portable : N° sécurité sociale :
Situation Familiale :

E-mail (Parents) :

Employeur : Tél employeur :
Profession :

autres responsables :

Monsieur Madame
Nom : Prénom :

Employeur : Tél employeur :
Profession : Tél Portable :

Informations Familles :

Medecin de Famille : Tél :
Mutuelle : N° Contrat :
Lieu d'Hospitalisation :

Renseignements CAF:

Nom et Prénom de l'Allocataire :
N° Allocataire CAF : Q.Familial :

Le jeune :

Nom : Prénom :
Adresse :
Ville : Code postal :
Né (e) le : à :
Nationalité: Groupe Sanguin :
Taille: Pointure :

Tél Portable : E-mail (Jeunes) :

Etabl.scolaire : Classe :