

# CLUB DE L'ENFANCE

SAISON 2021/2022

NOM et Prénom de l'enfant :  Fille  Garçon

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

NBRE D'ENFANTS  
AU SEIN DU FOYER : 

Adresse : .....

.....

Mail : .....@.....

Ecole fréquentée : ..... Classe de : .....

NOM et Prénom du père : obligatoire	NOM et Prénom de la mère : obligatoire
<u>Adresse :</u>	<u>Adresse :</u>
<u>Tél. domicile :</u>	<u>Tél. domicile :</u>
<u>Tél. Portable :</u>	<u>Tél. Portable :</u>
<u>Profession :</u>	<u>Profession :</u>
<u>Employeur* :</u>	<u>Employeur* :</u>
<u>C.E. :</u>	<u>C.E. :</u>
<u>Adresse :</u>	<u>Adresse :</u>
<u>Tél. travail :</u>	<u>Tél. travail :</u>

N° Allocataire CAF de l'Isère \* : .....

Si non allocataire CAF de l'Isère : MSA  AUTRES

Quotient Familial : ..... \*

(\* mention obligatoire pour tous)

En cas d'absence du n° d'allocataire, le tarif maximum sera appliqué.