

**RESPONSABLE (s) FAMILLE**

**Civilité : Madame**     **Monsieur**     Date de naissance : ...../...../.....  
 Nom : .....    Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : .....    Ville : .....  
 Tél. Domicile : .....    Tél portable : .....  
 Email (majuscule): .....@.....

**Civilité : Madame**     **Monsieur**     Date de naissance : ...../...../.....  
 Nom : .....    Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : .....    Ville : .....  
 Tél. Domicile : .....    Tél portable : .....  
 Email (majuscule): .....@.....

Nom et prénoms des enfants vivants sous le même toit	date naissance	Si Activité à Anim'Action (cocher la case concernée)		
		Enfance	Jeunesse	Multi accueil
Nom , Prénom .....				
Nom , Prénom .....				
Nom , Prénom .....				
Nom , Prénom .....				
Nom , Prénom .....				

Je souhaite recevoir mes factures par mail :    Oui     Non   
 Email (majuscule): .....@.....  
 Je souhaite recevoir la Newsletter :    Oui     Non

**REGIME**

N° allocataire : .....    Quotient familial : .....    date d'effet : .....  
 Caisse :    CAF de Loire Atlantique        *Joindre obligatoirement un justificatif de votre caisse Si non*  
                   Autre CAF        *allocataire, la copie de votre dernier avis d'imposition (page*  
                   MSA        *1, 2 et 3)*  
                   Autre (précisez : ..... )   

**PIECES A FOURNIR (si inscription enfant)**

fiche renseignement enfant     copie des vaccins     justificatif quotient familial     Assurance Responsabilité Civile

**REGLEMENT INTERIEUR**

Je déclare avoir reçu en main propre le règlement intérieur et le projet social de la structure et l'accepter dans toutes ses dispositions.

J'autorise Anim'Action, conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 à consulter les éléments de votre dossier nécessaires à l'exercice de notre mission mis à disposition par la caisse d'allocations familiales

Je soussigné (e) .....déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier d'inscription et m'engage à signaler toutes modifications.

Date

Signature (s)