

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

- Fiche renseignement enfant
- Copie des vaccins
- Justif quotient familial
- Assurance Responsabilité Civile ou scolaire

Dossier à envoyer à accueil@animaction.asso.fr

Ou à déposer à l'accueil d'Anim'Action

RESPONSABLE (s) FAMILLE

Civilité : Madame Monsieur Date de naissance _____/_____/_____

Nom _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tel Portable et / ou domicile : _____

Email (majuscule) : _____@_____

Civilité : Madame Monsieur Date de naissance _____/_____/_____

Nom _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tel Portable et / ou domicile : _____

Email (majuscule) : _____@_____

Adresse mail pour envoi de facture (majuscule) : _____@_____

Je souhaite recevoir la Newsletter par mail: Oui Non

REGIME ALLOCATAIRE

N° allocataire : _____ Quotient familial : _____ Date d'effet : _____

Caisse : CAF de Loire Atlantique

Autre CAF

MSA

Autre (précisez :)

**Joindre obligatoirement un justificatif de votre caisse
Si non allocataire, la copie de votre dernier avis
d'imposition (page 1, 2 et 3)**

REGLEMENT INTERIEUR

Je déclare avoir pris connaissance du **règlement intérieur et du projet social** de la structure (disponible sur le site Internet et au bureau d'accueil d'Anim'Action) et accepter leurs dispositions.

J'autorise Anim'Action, conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 à consulter les éléments de mon dossier, mis à disposition par la CAF, et nécessaires à l'exercice de la mission d'accès de la structure.

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

Date

Signature (s)