



## FICHE INSCRIPTION ALSH DE NIVILLAC

# 10/13 et 14/17 ANS

NOM de l'enfant : ..... Né(e)le : .....

Prénom de l'enfant : .....

Adresse :

N° : .....rue, lieu-dit, lot : .....

CP : ..... VILLE : .....

N° de téléphone : .....

Adresse mail : .....

Personnes à prévenir en cas d'urgence (Nom, Prénom, N° de téléphone) : .....

.....  
 .....

### REGIME D'AFFILIATION DE L'ENFANT POUR TARIFICATION

#### Régime général

- N° de sécurité sociale : .....
- N° allocataire CAF et adresse caisse : .....
- Nom et prénom de l'allocataire CAF : .....
- Percevez-vous les Bons CAF Azur :             oui             non

**(si oui, merci de nous fournir une copie de l'attestation CAF)**

Je soussigné(e) Mr ou Mme.....responsable légal de l'enfant.....autorise, n'autorise pas (entourer), la responsable du service Enfance/Jeunesse à consulter le site internet de « CAFPRO » afin de connaître mon Quotient Familial.

#### MSA 56 (fournir une copie de votre Quotient Familial MSA)

Nom, prénom et N° de l'allocataire : .....

#### MSA 44 (fournir une copie de votre Quotient Familial MSA)

Nom, prénom et N° de l'allocataire : .....

Autres régimes (préciser) : .....

**Si vous ne disposez d'aucun renseignement cité ci-dessus, vous pouvez fournir une copie de votre avis d'imposition.**

**Si aucun de ces renseignements ne sont transmis, le tarif maximum sera appliqué**