

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION RESIDENT MULTI-ACCUEIL LE BONHOMME DE NEIGE

### INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU DE NAISSANCE : .....

### INFORMATIONS VOUS CONCERNANT

	REPRESENTANT 1	REPRESENTANT 2
Nom et prénom		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Numéro de téléphone	Portable : Fixe : Travail :	Portable : Fixe : Travail :
Adresse mail		
Situation maritale		
Profession		
Adresse employeur		
<b>Numéro d'allocataire CAF</b> → donne accès fichier CDAP → donne accès Enquête FILOUE (anonyme)	N°	
Adresse	Rue :  Ville :  Code postal :	Rue :  Ville :  Code postal :

## PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

	Nom et lien avec la famille	Téléphone
1 -		
2 -		
3 -		

## LE MEDECIN DE FAMILLE OU LE PEDIATRE DE L'ENFANT

NOM	Dr
Adresse :	
Téléphone :	
Informations concernant l'enfant :	

## AUTRES ENFANTS A CHARGE (NOM, PRENOM, DATE DE NAISSANCE) :

- .....
- .....
- .....

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature du parent ou du représentant légal,