



FICHE D'INSCRIPTION

Nom et Prénom(s) de l'enfant
 Nom et Prénom(s) du père :
 Nom et Prénom(s) de la mère :

Profession du père :
 Profession de la mère :
 Adresse :

Enfant né(e) le :
 Date d'entrée :

Numéros de téléphone :

	Père	Mère	
Maison			
Travail			
Gsm			

- E-mail :
- Justificatif vaccins :
- Certificat du médecin :
- Observations (régime, allergies,...) :

Revenu mensuel net des parents	
Participation mensuelle des parents	
Montant annuel de l'adhésion	
Montant du quotient familial	
Montant de la caution (représente la participation mensuelle)	
Feuille d'imposition précédant l'année d'inscription de l'enfant	

J'autorise l'association E.C.S.P.E.R en cas de nécessité à agir en mon nom et par le fait même j'autorise l'intervention du S.A.M.U (habilité pour les soins d'urgence) et toutes les dispositions qu'il serait amené à prendre pour les soins devant être donnés à mon enfant. (Demande d'hospitalisation possible).  Imprimé d'autorisation à signer lors de l'inscription.

Je soussigné, _____ atteste avoir pris connaissance des dispositions exposées dans le règlement intérieur de l'association E.C.S.P.E.R et en accepte toutes les conditions.