

ALAE



SMIX de Saint Amans
1 Rue des cheminots
81240 Saint Amans Soult
Tél : 05 63 98 17 75

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2024 - 2025

1/ Enfant

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Nom et n° de tél du médecin traitant :
Personne et n° tél à appeler en cas d'urgence :
.....

2/ Parents :

Père : Nom : Prénom :
Adresse :
Téléphone
Adresse mail
Nom et coordonnées de l'employeur :

Mère : Nom : Prénom :
Adresse :
Téléphone
Adresse mail
Nom et coordonnées de l'employeur :
.....

A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION :

-Justificatif pour les familles non imposables à l'impôt sur les revenus.

En l'absence de justificatif, le tarif maximal sera appliqué.

Il n'y aura pas de rétroactivité de facturation en cas de transmission tardive du justificatif

-une boîte de mouchoirs papiers

SORTIES

Nous soussignés, Monsieur et Madame.....
Parents de l'enfant :

Autorisons **N'autorisons pas*** que notre enfant participe aux projets et sorties
à l'extérieur de l'ALAE (Maison de retraite, voie verte, salle des sports, etc...)

GOUTER

De temps en temps nous fournissons un goûter collectif.

Nous soussignés, Monsieur et Madame.....
Parents de l'enfant :

Autorisons **N'autorisons pas*** que notre enfant partage ce goûter collectif.

*Rayer la mention inutile

