



DOSSIER D'INSCRIPTION ANNEE 2025-2026

ATELIERS THÉÂTRE

NOM ET PRENOM DE(S) ENFANT() : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

Nom et Prénom des Responsables légaux : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

Portable : _____

Email : _____

REGIME D'AFFILIATION POUR L'ENFANT :

REGIME GENERAL

M.S.A

N° ALLOCATAIRE (CAF) - OBLIGATOIRE

EMPLOYEURS (OBLIGATOIRE)

Profession du Père : _____

(ou du concubin)

Profession de la Mère : _____

(ou de la concubine)

Nom et adresse de l'employeur : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

Téléphone : _____

Téléphone : _____

PIECES A FOURNIR

Attestation du quotient familial CAF 2025 obligatoire (datée de moins de 3 mois)
Assurance activité extra-scolaire 2025
Autorisation parentale de sorties hors ALSH
Justificatif de domicile daté de moins de trois mois (facture EDF, taxe d'habitation, taxe foncière, quittance de loyer...)
Fiche sanitaire de liaison 2025-2026
Formulaire SEPA et RIB (si paiement par prélèvement automatique)

cadre réservé à l'administration