

KAZ TIMOUN

Année 20 /20

FICHE DE PRE-INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Numéro d'allocataire :

L'ENFANT (Un formulaire par enfant)

Nom _____ Prénom _____ Sexe _____

— Date et lieu de naissance _____

Adresse _____

L'enfant réside : chez ses parents chez le père chez la mère chez ses tuteurs

LA FAMILLE

Situation familiale des parents : Célibataire mariés pacsés vie maritale divorcés séparés veuf

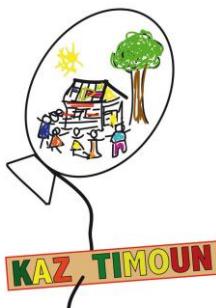
Mère	Autorité parentale oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	.....
Nom d'usage :	.....
Prénom:	.....
Date de naissance :	.....
Lieu de naissance:	.....
Profession:	.....
Lieu:	.....
Adresse (si différente de celle de l'enfant) :	.....
N° de téléphone domicile :	.....
N° de tel portable :	.....
N° de tel professionnel:	.....
Courriel :	.....

Père	Autorité parentale oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	.....
Nom d'usage :	.....
Prénom:	.....
Date de naissance :	.....
Lieu de naissance:	.....
Profession:	.....
Lieu:	.....
Adresse (si différente de celle de l'enfant) :	.....
N° de téléphone domicile :	.....
N° de tel portable :	.....
N° de tel professionnel:	.....
Courriel :	.....

Page 1 sur 2

Jardin pédagogique de l'Enfance Guyanaise
8, rue Bois Boco
Parc Lindor 1 - 97354 REMIRE-MONTJOLY
Siret : 819 530 270 00019-NAF : 8891 A
Mail : kaztimoun.guyane@gmail.com
0694 433 416





KAZ TIMOUN

LA FRATRIE

Nombre de frères et sœurs :

Noms, prénoms et âges :

- 1 -
- 2 -
- 3 -
- 4 -

RENSEIGNEMENTS SUPPLEMENTAIRES (...Santé, Protocole d'Accueil Individualisé, allergies alimentaires, etc...)

- 1 -
- 2 -
- 3 -
- 4 -

A JOINDRE IMPERATIVEMENT :

- Dernier Avis d'imposition
- Votre numéro d'allocataire
- La liste des documents complémentaires vous sera communiquée en cas d'inscription définitive.
- Espace "monenfant.fr" pour simuler votre taux d'accueil

Mention manuscrite " je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus", et « J'autorise Kaz Timoun à consulter mon dossier CAF/CDAP à des fins de contrôles »

DATE :

SIGNATURE :

Page 2 sur 2