

INSCRIPTION « AIDE AUX DEVOIRS »

**Parents ou représentant légal**

**Nom du Père :** \_\_\_\_\_ **Prénom du Père :** \_\_\_\_\_

**Profession :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tél :** \_\_\_\_\_

Bénéficiez vous des allocations familiales  oui  non  
Si oui, précisez votre n° d'allocataire -----  CAF  MSA

**Nom de la Mère :** \_\_\_\_\_ **Prénom de la Mère :** \_\_\_\_\_

**Profession :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tél :** \_\_\_\_\_

Bénéficiez vous des allocations familiales  oui  non  
Si oui, précisez votre n° d'allocataire -----  CAF  MSA

**Enfant**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Classe :** \_\_\_\_\_

Pour bénéficier de ce service j'inscris mon enfant au service de garderie du soir et m'engage à régler à réception du titre de recette du Service de Gestion Comptable, les factures correspondantes.

A Nouic, le

Signature du père

Signature de la mère

**Jours prévus**  
**Lundi et jeudi**