915F

**RAIDS ASBL**

**BAB’ATCHOUM**

**Rue Slar, 49K – 4801 STEMBERT**

**Tél. 087/31.10.34**

***Une fiche de renseignements a été / n’a pas été rentrée***

**Fiche d’inscription pour l’accueil d’enfants de 0 à 12 ans**

1. **RENSEIGNEMENTS Enfant gardé**

Nom et prénom de l’enfant : …………………………………………… N° ……………

Adresse du domicile : ……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

Date de naissance : ……………………………………………

N°…………….

Vignette mutuelle de l’enfant

**+**

**Numéro d’affiliation mutu\* ……………………………………………..**

**de l’enfant (si mutuelliste chrétien)**

***\*En bas à gauche sur la carte sis***

1. **RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX**

* **Nom et prénom du père** : ……………………………………………

Adresse du père : ……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

Gsm : …………………………………………..

Travaille comme : indépendant/salarié/fonctionnaire statutaire/fonctionnaire contractuel \*

Nom et numéro de téléphone du lieu

de travail du père : ……………………………………………………………………………

* **Nom et prénom de la mère**: ……………………………………………

Adresse de la mère : ……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

Gsm : ……………………………………………

Travaille comme : indépendante/salariée/fonctionnaire statutaire/fonctionnaire contractuel\*

Nom et numéro de téléphone du lieu

de travail de la mère : …………………………………………………………………………….

* Nombre d’enfants dans le ménage

(Et place dans la fratrie) ……………….…… sur …………………………

* Etes-vous : une famille traditionnelle/une famille monoparentale/un ménage cohabitant (avec un autre partenaire)\*
* Nom de la caisse d’allocations familiales : …………………………………………………………
* Votre revenu familial imposable commun se situe-t-il sous le plafond VIPO oui\*

(veuve, invalide, handicapés, orphelins), soit 12.238,25 + 2.265,63 € par enfant à charge ? non\*

Je soussigné(e), parent de l’enfant, déclare sur l’honneur que toutes les informations ci-dessus sont correctes et qu’elles seront confirmées par les attestations réclamées par le promoteur (allocations familiales, charges familiales, statut VIPO).

Si une de ces données changeait, je le ferais savoir le plus rapidement possible.

J’autorise le promoteur à demander lui-même à ma caisse d’allocations familiales ou aux services communaux les attestations ou extraits nécessaires pour les données pour lesquelles je ne peux fournir aucune attestation.

Date + signature

\*Biffer les mentions inutiles