ASSOCIATION D'EDUCATION POPULAIRE « LE ROC »
Chemin Notre Dame - 04120 CASTELLANE
04.92.83.71.84
ACM
aepleroc04@gmail.com

A) La **CAF** participe au fonctionnement d'un accueil de loisirs, éventuellement d'un séjour. Cet organisme nous demande que chaque famille renseigne les informations suivantes :

Prénom de tous les **ENFANTS** ainsi que leur date de naissances :

1. _____/____/____/20 __
2. _____/____/____/20 __
3. _____/____/____/20 __

NOM Parents :_____Prénom _____

Adresse : _____

_____

B**)N° allocataire CAF** : toutes les familles en ont un, sauf les familles dépendant du régime agricole et certains fonctionnaires. ☐☐☐☐☐☐☐☐

ou autre organisme **MSA** ☐ **autre** ☐

Activité professionnelle et nom de l'employeur

De la mère : _____/_____

Du père : _____/_____

C) **Projet Pedagogique**
Je reconnais avoir pris connaissance du PP et être d'accord avec les objectifs de l'Association Le Roc

A Castellane, le _____Signature des parents