

# INTERCOMMUNALE DES MODES D'ACCUEIL POUR JEUNES ENFANTS

Siège administratif: Rue Albert 1er 9 – 5380 FERNELMONT – ☎ 081/40 91 60 - ☒ 081/40 91 61  
Site Internet: <http://www.imaje-interco.be> – E-mail : [contact@imaje-interco.be](mailto:contact@imaje-interco.be)

**A NOUS RENVoyer AU PLUS VITE SVP. MERCI**

## - FICHE D'INSCRIPTION -

STRUCTURE D'ACCUEIL FRÉQUENTÉE:

COMMUNE:

CODE :

### ENFANT:

NOM:  PRENOM:

RUE/AVENUE:  N°:  BOITE:

CODE POSTAL:  COMMUNE:

TEL DOMICILE:  TEL URGENCE:

DATE DE NAISSANCE:

ECOLE FREQUENTEE :

### PARENTS:

NOM DU CHEF DE FAMILLE:

PRENOM:

RUE/AVENUE:  N°:  BOITE:

CODE POSTAL:  COMMUNE:

ADRESSE EMAIL:

(pour la facturation)

STATUT: INDEPENDANT / SALARIE / DEMANDEUR D'EMPLOI

FONCTIONNAIRE STATUTAIRE / FONCTIONNAIRE CONTRACTUEL (\*)

NOM ET N° DE TELEPHONE EMPLOYEUR:

☎

NOM DU CONJOINT :

PRENOM:

RUE/AVENUE:  N°:  BOITE:

CODE POSTAL:  COMMUNE:

STATUT: INDEPENDANT / SALARIE / DEMANDEUR D'EMPLOI

FONCTIONNAIRE STATUTAIRE / FONCTIONNAIRE CONTRACTUEL (\*)

NOM ET N° DE TELEPHONE EMPLOYEUR:

☎

(\*) biffer les mentions inutiles

VERSO ../.

COMPOSITION DU MENAGE:

MONOPARENTALE / ORDINAIRE / COHABITANT (\*)

NOMBRE D'ENFANTS HABITANT SOUS LE MÊME TOIT :

DATE DE NAISSANCE DES AUTRES ENFANTS: ...../...../..... , ...../...../.....  
...../...../..... , ...../...../.....  
...../...../..... , ...../...../.....

DISPOSEZ-VOUS D'UN STATUT VIPO :

(Veuf, Invalide, Pensionné, Orphelin)

NOM DE LA CAISSE D'ALLOCATION FAMILIALE: .....

Veuillez coller ici une vignette de mutuelle

---

Je soussigné, parent de l'enfant, déclare sur l'honneur que toutes les informations ci-dessus sont correctes et qu'elles seront confirmées par des attestations réclamées par l'Intercommunale (Composition de ménage, Document mentionnant le nom de la caisse d'allocations familiales, Charges familiales, Statut VIPO). Si une de ces données changeaient, je le ferais savoir le plus rapidement possible.

Date et Signature,

(\*) biffer les mentions inutiles