


## RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS


NOM Prénom de l'enfant	Age	Date de naissance	Ecole et classe 2018-2019	Photo de l'enfant


### PERSONNES AUTORISÉES A PRENDRE L'ENFANT EN CHARGE (autres que les responsables légaux)


NOM Prénom		Lien avec l'enfant


En cochant cette case, j'autorise mon enfant, s'il est âgé de plus de 10 ans, à partir seul de l'accueil périscolaire ou de l'accueil de loisirs :


### COORDONNÉES DES RESPONSABLES LÉGAUX


 **Domicile** (lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_


 **Domicile** (lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

 **Portable 1** (lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

 **Portable 2** (lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

 **Portable 3** (lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

 **Professionnel 1** (lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

 **Professionnel 2** (lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

	PERE	MERE
<b>NOM Prénom</b>	Responsable légal de l'enfant : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Responsable légal de l'enfant : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>Adresse postale</b>		
<b>Courriel</b>		
<b>N° sécurité sociale</b>		
<b>N° allocataire CAF (ou autre org.)</b>		
<b>Régime social</b>	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> EDF <input type="checkbox"/> GDF <input type="checkbox"/> SNCF <input type="checkbox"/> RATP <input type="checkbox"/> Maritime <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> EDF <input type="checkbox"/> GDF <input type="checkbox"/> SNCF <input type="checkbox"/> RATP <input type="checkbox"/> Maritime <input type="checkbox"/> _____
<b>Profession</b>		
<b>Nom et adresse de l'employeur</b>		

### EN CAS DE DIVORCE OU DE LITIGE FAMILIAL

Quel parent a la garde de l'enfant :  père  mère (merci de joindre une copie du jugement).

Renseignements complémentaires : \_\_\_\_\_

A qui les factures doivent-elles être adressées :  père  mère

### SI LE RESPONSABLE LEGAL N'EST PAS LE PERE OU LA MERE DE L'ENFANT

NOM, prénom et adresse du responsable légal : \_\_\_\_\_

Profession et employeur : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale et régime social : \_\_\_\_\_

Dossier déposé le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal 1 :

Signature du responsable légal 2 :