



# FEUILLE DE RENSEIGNEMENT ADHESION 2019/2020

## IDENTITE DE L'ENFANT :

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / ..... M  F

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

ECOLE : ..... CLASSE : .....

## IDENTITE DES RESPONSABLES LEGAUX :

**RESPONSABLE LEGAL N° 1** LIEN DE PARENTE (père, mère, tuteur, etc.) : .....

Autorité parentale : OUI NON

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

DOMICILE : ..... MOBILE : ..... TRAVAIL : .....

ADRESSE COURRIEL : .....@.....

**RESPONSABLE LEGAL N° 2** LIEN DE PARENTE (père, mère, tuteur, etc.) : .....

Autorité parentale : OUI NON

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

DOMICILE : ..... MOBILE : ..... TRAVAIL : .....

ADRESSE COURRIEL : .....@.....

## En cas de garde alternée, merci de préciser l'organisation et/ou de fournir un planning :

Responsable légal 1 :

Responsable légal 2 :

## NUMERO ALLOCATAIRE CAF :

Date .....

Signatures : Responsable légal 1

Responsable légal 2