



FEUILLE DE RENSEIGNEMENT ADHESION 2018/2019

IDENTITE DE L'ENFANT :

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / / LIEU DE NAISSANCE : M F

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

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 :@.....

SITUATION FAMILIALE : Marié(e)/ Pacsé(e) Divorcé(e) Célibataire Vie maritale

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 :@.....

SITUATION FAMILIALE : Marié(e)/ Pacsé(e) Divorcé(e) Célibataire Vie maritale

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 :