

**1. ENFANT**

<b>Nom:</b> .....	<b>Prénom:</b> .....	<b>Né(e) le:</b> .....
<b>N° Alloc.CAF:</b> .....	<b>Quotient:</b> .....	
<b>Régime général</b> <input type="checkbox"/>	<b>MSA</b> <input type="checkbox"/>	<b>Autre</b> <input type="checkbox"/>

**2. TITULAIRE DE L'AUTORITE PARENTALE**

<b>PERE</b> <input type="checkbox"/>	<b>MERE</b> <input type="checkbox"/>	<b>CONJOINT</b> <input type="checkbox"/>	<b>CONJOINTE</b> <input type="checkbox"/>	<b>TUTEUR</b> <input type="checkbox"/>
Marié <input type="checkbox"/>	Divorcé <input type="checkbox"/>	Concubinage <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/>	

**3. PERE/MERE OU TUTEUR/TRICE**

<b>NOM:</b> .....	<b>PRENOM:</b> .....
<b>Date de naissance:</b> .....	
<b>Adresse:</b> .....	
<b>Tél. domicile:</b> .....	<b>Tél. portable:</b> .....
<b>Profession:</b> .....	<b>Employeur:</b> .....
<b>adresse:</b> .....	<b>Tél. professionnel:</b> .....

**4. PERE/MERE OU TUTEUR/TRICE**

<b>NOM:</b> .....	<b>PRENOM:</b> .....
<b>Date de naissance:</b> .....	
<b>Adresse:</b> .....	
<b>Tél. domicile:</b> .....	<b>Tél. portable:</b> .....
<b>Profession:</b> .....	<b>Employeur:</b> .....
<b>adresse:</b> .....	<b>Tél. professionnel:</b> .....

**5. PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT ET/OU A CONTACTER EN CAS D'ABSENCE**

<b>NOM:</b> .....	<b>PRENOM:</b> .....
<b>Date de naissance:</b> .....	<b>Lien de parenté:</b> .....
<b>Adresse:</b> .....	<b>TEL.:</b> .....
<b>NOM:</b> .....	<b>PRENOM:</b> .....
<b>Date de naissance:</b> .....	<b>Lien de parenté:</b> .....
<b>Adresse:</b> .....	<b>TEL.:</b> .....

**6. ADRESSE MAIL POUR L'ENVOI DES FACTURES ET ACCES AU PORTAIL FAMILLE**

Mail :
<input type="checkbox"/> Je n'ai pas d'accès à un internet

Je soussigné .....

responsable légal de l'enfant .....  
 déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et  
 reconnais également avoir pris connaissance du règlement et  
 l'approuve dans sa totalité.

Fait à .....

le .....

" Lu et Approuvé"

Signature

du/des parent(s)