

NOM de l'enfant

Prénom de l'enfant

Date de Naissance

Classe

NOM & Prénom du Père

Adresse du domicile du Père

Adresse Electronique 1

Profession du Père

Employeur (impératif)

☎ portable du Papa

☎ domicile du Papa

☎ travail du Papa

NOM & Prénom de la Mère

Adresse du domicile de la Mère

Adresse Electronique 2

Profession de la Mère

Employeur (impératif)

☎ portable de la Maman

☎ domicile de la Maman

☎ travail de la Maman

**Personnes à qui le personnel peut confier mon enfant en mon absence :**

Nom & qualité

☎ portable & fixe

Nom & qualité

☎ portable & fixe

Nom & qualité

☎ portable & fixe

Nom & qualité

☎ portable & fixe

**Prestations Familiales (N° allocataire & organisme)**

A Louvigny, le

**Signature du représentant légal,**