

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ENFANT

NOM : PRENOM :
 Date de naissance : Masculin Féminin
 Lieu de naissance :
 Adresse de l'enfant :
 CP / Ville :

RESPONSABLE LEGAL 1

NOM : ☎ Fixe :
 NOM de jeune fille : ☎ Portable :
 Prénom : ☎ Professionnel :
 Adresse (si différente) : @courriel :
 N° allocataire CAF :
 CP : Autre régime et N° :
 Ville : Situation familiale : Marié(e) Pacsé(e)
 Adresse de facturation ? Oui Non Célibataire Concubinage Divorcé(e) Veuf(ve)
 Profession :

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM : ☎ Fixe :
 NOM de jeune fille : ☎ Portable :
 Prénom : ☎ Professionnel :
 Adresse (si différente) : @courriel :
 N° allocataire CAF :
 CP : Autre régime :
 Ville : Situation familiale : Marié(e) Pacsé(e)
 Adresse de facturation ? Oui Non Célibataire Concubinage Divorcé(e) Veuf(ve)
 Profession :

**Si garde exclusive ou destitution de l'autorité parentale,
joindre impérativement une pièce justificative du jugement.**

STRUCTURE OU FAMILLE D'ACCUEIL

NOM : PRENOM :
 Adresse :
 CP / Ville :
 Téléphone :

Fait à

Le

Signature responsable légal 1

Signature responsable légal 2