

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2021/2022

<p style="text-align: center;">1^{er} Enfant</p> <p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>Date de naissance :</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin</p>	<p style="text-align: center;">2^{ème} Enfant</p> <p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>Date de naissance :</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin</p>
<p style="text-align: center;">3^{ème} Enfant</p> <p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>Date de naissance :</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin</p>	<p style="text-align: center;">4^{ème} Enfant</p> <p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>Date de naissance :</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin</p>

RESPONSABLE LEGAL 1

NOM :

NOM de jeune fille :

Prénom :

Adresse :

CP :

Ville :

Adresse de facturation ? Oui Non

Profession :

☎ Fixe :

☎ Portable :

☎ Professionnel :

@courriel :

N° allocataire CAF :

Autre régime et N° :

Situation familiale : Marié(e) Pacsé(e)
 Célibataire Concubinage Divorcé(e) Veuf(ve)

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM :

NOM de jeune fille :

Prénom :

Adresse (si différente):

CP :

Ville :

Adresse de facturation ? Oui Non

Profession :

☎ Fixe :

☎ Portable :

☎ Professionnel :

@courriel :

N° allocataire CAF :

Autre régime :

Situation familiale : Marié(e) Pacsé(e)
 Célibataire Concubinage Divorcé(e) Veuf(ve)

**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