

FICHE ADMINISTRATIVE 2020 2021

NOM de l'enfant	<input type="text"/>	Prénom de l'enfant	<input type="text"/>
Date de Naissance	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>

<u>NOM & Prénom du Parent 1</u>	<input type="text"/>
Adresse du domicile du parent 1	<input type="text"/>
Adresse Electronique 1	<input type="text"/>
Profession du Parent 1	<input type="text"/>
Employeur (obligatoire)	<input type="text"/>
(portable du Parent 1)	<input type="text"/> (domicile du Parent 1) <input type="text"/>
(travail du Parent 1)	<input type="text"/>
<u>NOM & Prénom du Parent 2</u>	<input type="text"/>
Adresse du domicile du Parent 2	<input type="text"/>
Adresse Electronique 2	<input type="text"/>
Profession du Parent 2	<input type="text"/>
Employeur (obligatoire)	<input type="text"/>
(portable du Parent 2)	<input type="text"/> (domicile du Parent 2) <input type="text"/>
(travail du Parent 2)	<input type="text"/>

Personnes à qui le personnel peut confier mon enfant en mon absence :
Nom & qualité <input type="text"/> (portable & fixe) <input type="text"/>
Nom & qualité <input type="text"/> (portable & fixe) <input type="text"/>
Nom & qualité <input type="text"/> (portable & fixe) <input type="text"/>
Nom & qualité <input type="text"/> (portable & fixe) <input type="text"/>
Prestations Familiales :
N° sécurité sociale / MSA (auquel l'enfant est rattaché) <input type="text"/>

Contrat d'assurance (auquel l'enfant est rattaché)	
Numéro de contrat : <input type="text"/>	
Nom et adresse de la compagnie d'assurance : <input type="text"/>	
N° allocataire CAF (auquel l'enfant est rattaché) <input type="text"/>	
<i>Lors des activités périscolaires, j'autorise ou je n'autorise pas les encadrants à utiliser l'image de mon enfant, pour un usage interne (place des enfants dans la cantine ou montage humoristique ...)</i>	
A Louvigny, le	Signature des représentants légaux,