

Fiche de renseignements

ALSH LURI :

(Cocher le lieu choisi)

ALSH BRANDO :

Numéro Allocataire CAF :

Nom / Prénom Allocataire :

Enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

École fréquentée :

Père

Nom :

Prénom :

Adresse :

Profession :

Tél. : Domicile :

Portable :

Bureau :

E-mail :

Mère

Nom :

Prénom :

Adresse :

Profession :

Tél. : Domicile :

Portable :

Bureau :

E-mail :

Situation familiale

Marié : Divorcé : Veuf : Autre :

Si parents séparés ou divorcés joindre une copie de la procédure en cours ou le jugement du divorce

TUTEUR LÉGAL

Nom :

Prénom :

Adresse :

Profession :

Tél. : Domicile :

Portable :

Bureau :

E-mail :

Je soussigné(e) M. ou Mme _____, tuteur légal de l'enfant autorise les personnes citées ci-dessous à venir chercher mon enfant à l'accueil de loisirs sans hébergement :

Nom :

Prénom :

Tél :

Nom :

Prénom :

Tél :

Nom :

Prénom :

Tél :

Nom :

Prénom :

Tél :

Nom :

Prénom :

Tél :

Nom :

Prénom :

Tél :

Fait à _____ le,

Signature (qualité du signataire)