



Fiche de renseignement 2017-2018 Services Enfance

PHOTO

Enfant Ecole fréquentée : Classe : Sexe : M F
Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Nationalité:
Lieu de naissance : Département:
Nom assurance extra-scolaire :N° Adhérent :

Responsable légal 1 ou Tuteur légal *(Rayez la mention inutile)*

Nom : Prénom :
Nom de Jeune fille: Date de naissance :/...../.....
Tél domicile : Tél. portable :
Profession : Tél. travail :
Mail :@.....
Adresse principale :
.....
N° Sécurité Sociale : N° CAF/MSA :

Responsable légal 2

Nom : Prénom :
Nom de Jeune fille: Date de naissance :/...../.....
Tél domicile : Tél. portable :
Profession : Tél. travail :
Mail :@.....
Adresse principale :
.....
N° Sécurité Sociale :

Situation de famille : Célibataire Vie maritale Marié Divorcé *(Rayez les mentions inutiles)*

Je, soussigné(e), Nom.....Prénom..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

Fait à, le/...../.....

Signature du responsable légal