

Fiche de renseignements

ALSH LURI

ALSH BRANDO

(Cocher le lieu)

Numéro Allocataire CAF:.....

Nom / Prénom Allocataire :.....

Enfant

Nom :.....

Prénom :.....

Date de naissance :.....

Adresse :.....

.....

Ecole fréquentée :.....

Père

Nom :.....

Prénom :.....

Adresse :.....

Profession :.....

Tél. : Domicile..... Portable :.....

Professionnel..... @ :

Mère

Nom :.....

Prénom :.....

Adresse

Profession :.....

Tél. : Domicile..... Portable :.....

Professionnel..... @

Situation familiale

Marié Divorcé Veuf Autre

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

TUTEUR LEGAL

Nom :	
Prénom :	
Adresse : Profession : ...	
.....	
Tél. : Domicile.....	Portable :
Professionnel.....	

Je soussigné(e) Mr ou Mmetuteur légal de l'enfant autorise les personnes citées ci-dessous à venir chercher mon enfant à l'accueil de loisirs sans hébergement :

Nom : Prénom : Tel

Nom : Prénom : Tel

Nom : Prénom : Tel

Nom : Prénom : Tel

Nom : Prénom : Tel

Nom : Prénom : Tel

Fait à le,.....

Signature (qualité du signataire)