

NOM de l'enfant _____ Prénom de l'enfant _____
Date de Naissance _____ Classe _____

NOM & Prénom du Parent 1 _____

Adresse du domicile du parent 1 _____

Adresse Electronique 1 _____

Profession du Parent 1 _____

Employeur (obligatoire) _____

(portable du Parent 1) _____ (domicile du Parent 1) _____

(travail du Parent 1) _____

NOM & Prénom du Parent 2 _____

Adresse du domicile du Parent 2 _____

Adresse Electronique 2 _____

Profession du Parent 2 _____

Employeur (obligatoire) _____

(portable du Parent 2) _____ (domicile du Parent 2) _____

(travail du Parent 2) _____

Personnes à qui le personnel peut confier mon enfant en mon absence :

Nom & qualité _____ (portable & fixe) _____

Nom & qualité _____ (portable & fixe) _____

Nom & qualité _____ (portable & fixe) _____

Nom & qualité _____ (portable & fixe) _____

Prestations Familiales :

N° sécurité sociale / MSA (auquel l'enfant est rattaché) _____

Contrat d'assurance (auquel l'enfant est rattaché)

Numéro de contrat : _____

Nom et adresse de la compagnie d'assurance : _____

N° allocataire CAF (auquel l'enfant est rattaché) _____

*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 ...)*

A Louvigny, le

Signature des représentants légaux,