



FAMILLE : _____

VOTRE (VOS) ENFANT(S)

	NOM(S)	Prénom(s)	Date de Naissance	Classe	Allergies particulières
1 ^{er} enfant					
2 ^{ème} enfant					
3 ^{ème} enfant					
4 ^{ème} enfant					
5 ^{ème} enfant					
6 ^{ème} enfant					

LA FAMILLE

Situation Familiale : Célibataire En couple et/ou marié Séparé et/ou divorcé

Responsable(s) légal(aux) de(s) enfant(s) : Père Mère Tuteur(autre) :.....

Coordonnées du Responsable légal 1	Coordonnées du Responsable légal 2
Nom et prénom :.....	Nom et prénom :.....
Adresse :.....	Adresse :.....
CP :..... Ville :.....	CP :..... Ville :.....
N°Tél portable :.....	N°Tél portable :.....
N°Tél professionnel :.....	N°Tél professionnel :.....
@ :.....	@ :.....

AUTRES RENSEIGNEMENTS

En cas de séparation, précisez qui a la garde de(s) l'enfant(s) :.....

Personnes à prévenir en cas d'urgences (Autres que les responsables légaux)	Personnes autorisées à récupérer l'(es) enfant(s) (Autres que les responsables légaux)
Nom et Prénom :.....	Nom et Prénom :.....
N°Téléphone :	N°Téléphone :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Nom et Prénom :.....	Nom et Prénom :.....
N°Téléphone :	N°Téléphone :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Nom et Prénom :.....	Nom et Prénom :.....
N°Téléphone :	N°Téléphone :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :

