

# Fiche de Renseignements

## FAMILLE

### PARENTS

	Parent 1	Parent 2
<b>Titre de Civilité</b>	<input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr	<input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr
<b>NOM</b> (+ NOM de Jeune Fille)		
<b>Prénom</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>CP + Ville</b>		
<b>Profession</b>		
<b>Adresse mail</b>		
<b>Employeur</b>		
<b>Tél. Professionnel</b>		
<b>Tél. Privé</b>		
<b>Portable</b>		
<b>Date de naissance</b>		
<b>Situation familiale</b>		
<b>Régime allocataire</b>	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> SNCF <input type="checkbox"/> EDF-GDF <input type="checkbox"/> RATP	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> SNCF <input type="checkbox"/> EDF-GDF <input type="checkbox"/> RATP
<b>Nom de l'allocataire</b>		
<b>N° allocataire</b>		

### ENFANT(S)

<i>NOMS</i>	<i>Prénoms</i>	<i>Date de Naiss</i>	<i>Sexe</i>
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

Si votre(vos) enfant(-s) suit(-vent) un régime alimentaire particulier, veuillez préciser lequel :

Sans porc    Végétarien    Autre : .....

Je (Nous) soussigné(s),..... responsable(s) légal(aux) de l'individu certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et m'engage à le respecter.

Date :

Signature :