

Fiche de Renseignements

PARENTS

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

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
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

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.

Signature :