



DOSSIER UNIQUE FICHE FAMILLE

A NE REMPLIR QU'UNE SEULE FOIS POUR TOUS LES ENFANTS DE LA MEME FAMILLE ET TOUTES LES STRUCTURES MUNICIPALES

Représentant légal N° 1

Nom - Prénom _____

Adresse _____

Téléphone mobile _____

Téléphone domicile _____

Email _____

Profession _____

Nom de l'entreprise _____

Téléphone travail _____

Autorité parentale (entourez la réponse) Oui Non

Représentant légal N° 2

Nom - Prénom _____

Adresse _____

Téléphone mobile _____

Téléphone domicile _____

Email _____

Profession _____

Nom de l'entreprise _____

Téléphone travail _____

Autorité parentale (entourez la réponse) Oui Non

Situation familiale (entourez la réponse)

Mariés Pacsés Vie maritale Divorcés Séparés Célibataires

NOMS ET PRENOMS DES ENFANTS

MEDICAL

Nom du médecin _____

Téléphone _____

ALLOCATION

Nom de l'allocataire _____

N° allocataire _____ Régime _____

Autorise l'administration à me transmettre tout document par mail.	(cochez)
--	----------

ASSURANCE (OBLIGATOIRE fournir l'attestation)

Nom de la compagnie _____

Numéro de police _____

Signature des représentants légaux

Nous reconnaissons avoir pris connaissance des règlements de fonctionnement et nous engageons à nous y conformer

Année scolaire
2017-2018

Année scolaire
2018-2019

Année scolaire
2019-2020