

Fiche de renseignements

Centre de Loisirs

Cabanac / Villagrains
Service Jeunesse

Enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Personnes à contacter en priorité :

Nom :

Prénom :

Tel :

Tel :

Nom :

Prénom :

Tel :

Tel :

Père :

Nom :

Prénom :

Tel :

Maison

Tel :

Portable

Tel :

Travail

Adresse (si différente de celle de l'enfant)

.....

.....

Adresse Mail :

.....

Mère :

Nom :

Prénom :

Tel :

maison

Tel :

portable

Tel :

travail

Adresse (si différente de celle de l'enfant)

.....

.....

Adresse mail :

.....

Régime du responsable légal de l'enfant :

(Rayer les mentions inutiles)

CAF MSA Autres (précisez)

Numéro d'allocataire CAF
[]

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom :

Prénom :

Tel :
maison

Tel :
portable

Lien de famille :

Nom :

Prénom :

Tel :
maison

Tel :
portable

Lien de famille :

Nom :

Prénom :

Tel :
maison

Tel :
portable

Lien de famille :

Nom :

Prénom :

Tel :
maison

Tel :
portable

Lien de famille :

Signature du père

Signature de la mère