

A remplir en lettres capitales et très lisiblement, merci !

NOM DE FAMILLE de(s) l'enfant(s) :

A REMPLIR PAR LE GUICHET D'ACCUEIL
Date de dépôt : Réceptionné par :

A remplir obligatoirement et très lisiblement, merci !

Indiquez les coordonnées des deux parents (remplir les 2 colonnes) ou du responsable légal (remplir une seule colonne)		
Informations sur les parents	Parent 1 (Lien avec l'enfant :))	Parent 2 (Lien avec l'enfant :))
Nom	.....	.....
Prénom	.....	.....
Adresse actuelle	..........	..........
Si déménagement, nouvelle adresse :	..... .....	..... .....
	Vous avez prévu de changer d'adresse à partir de cette date :	
La facture est envoyée à :	La personne à qui est adressée la facture assurera son règlement (1 seule case à cocher) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Téléphone domicile	.....	.....
Téléphone mobile	.....	.....
ATTENTION : veuillez écrire les adresses e-mail TRES LISIBLEMENT en DÉTACHANT CHAQUE LETTRE :		
Adresse e-m@il	.....	.....
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Séparés ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Divorcés ⁽¹⁾	
	Précisez si : Garde alternée ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/>	
	(1) Joindre un justificatif précisant le mode de garde choisi (courrier de la CAF, des parents...) et le cas échéant, la copie de l'extrait de jugement justifiant de la responsabilité de(s) l'enfant(s).	

Autre personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom :

Lien avec l'enfant :

Téléphone(s) :