

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom, prénom de l'enfant 1: _____

Classe et date de naissance : _____

Nom, prénom de l'enfant 2: _____

Classe et date de naissance : _____

Nom, prénom de l'enfant 3: _____

Classe et date de naissance : _____

Responsable légal : _____

Identités des parents

De la mère

Du père

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
📞 Dom :	📞 Dom :
📞 Port :	📞 Port :
📞 Travail :	📞 Travail :

Tel en cas d'accident :

Nom du médecin : ☎

Obligatoire à remplir par les parents

CAF *

MSA *

Autre régime

N° Allocataire : QF :

*Joindre un justificatif

REGLEMENT PAR PRELEVEMENT AUTOMATIQUE (joindre un RIB)