

Identité de l'enfant

Nom de famille _____
 Prénoms _____
 Sexe _____
 Né(e) le _____

Adresse de résidence

N°/Rue _____
 Code postal _____
 Commune _____

Lieu de naissance

Pays _____
 Département _____
 Commune _____

RESPONSABLES

Mère

Civilité(Mme/Mlle) _____ Adresse courriel _____
 Nom _____ N°/Rue _____
 Prénoms _____ Code postal _____
 Profession : _____ Commune _____
 Autorité parentale : oui - non
 Téléphone : Domicile : _____
 Portable : _____
 Travail : _____

Père

Nom _____ Adresse courriel _____
 Prénoms _____ N°/Rue _____
 Profession : _____ Code postal _____
 Autorité parentale : oui - non
 Commune _____
 Téléphone : Domicile : _____
 Portable : _____
 Travail : _____

Autres responsables (facultatif)

Nom _____ N°/Rue _____
 Prénom _____ Code postal _____
 Lien de parenté _____ Commune _____
 Téléphone : Domicile : _____
 Portable : _____

Nom _____ N°/Rue _____
 Prénom _____ Code postal _____
 Lien de parenté _____ Commune _____
 Téléphone : Domicile : _____
 Portable : _____

Nom _____ N°/Rue _____
 Prénom _____ Code postal _____
 Lien de parenté _____ Commune _____
 Téléphone : Domicile : _____
 Portable : _____