

Fiche Enfant



Enfant

Nom :	Prénom :
Sexe : <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	Nationalité :
Né le :	Lieu de naissance :

Famille

Nom :	
Adresse :	
Téléphone :	Email :
Situation Familiale : <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Union maritale	
Garde alternée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Régime : <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA
Nombre total d'enfants :	Assurance :
Nombre d'enfants à charge :	N° de police :

Fiche Père

Fiche Mère

Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Né le :	À :	Né le :	À :
Téléphone :		Téléphone :	
N° d'allocataire :		N° d'allocataire :	
Profession :		Profession :	
Employeur :		Employeur :	
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Autorisations

Repartir seul(e) :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Photos, films, publication, site internet :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Participation et activités (aux sorties) :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autre que les parents)

Nom	Prénom	Adresse	Téléphone	Lien de parenté

Personnes à contacter en cas d'urgence (autre que les parents)

Nom	Prénom	Adresse	Téléphone	Lien de parenté

Date :

Lieu :

Signature(s) :