



REPRESENTANTS LEGAUX

Je soussigné(e), Monsieur, Madame.....

Responsable de l'enfant.....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Coordonnées téléphoniques : ...../...../...../...../.....

Adresse Mail : .....@.....

N° de Sécurité Social : \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_ Clé : \_

N° d'allocataire : \_/\_/\_/\_ Lettre : \_

Profession et adresse de l'employeur :

Père : ..... Adresse : .....

Tel : \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

Mère : ..... Adresse : .....

Tel : \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

M'engage à :

- Avoir pris connaissance des modalités d'inscription, des règles en vigueur à l'accueil de loisirs, et à les respecter (tant pour moi que pour mon enfant)

A : ..... Le \_/\_/\_/\_/.....

Signature :

INFORMATIONS JEUNES

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe :  G  F

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

Téléphone personnel : ...../...../...../...../.....

Adresse Mail : .....@.....

Adresse:.....

Cp : ..... Ville : .....

Numéro de sécurité sociale : \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_ Clé : \_

Situation familiale particulière : .....

A : ..... Le \_/\_/\_/\_/.....

Signature :