

**ENFANT**

Nom : .....Prénom .....

Né le : .....Lieu de Naissance : .....

Sexe F  M

**FAMILLE**

Situation familiale :

Célibataire  Marié (e)  Séparé (e)  Pacsé (e)  Veuf (e)  Vie Maritale  Divorcé (e)

Jugement concernant la garde de l'enfant (si oui joindre une copie) : oui  non

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
<b>NOM/PRENOM</b>		
<b>ADRESSE</b>		
<b>TELEPHONE</b>	<b>Dom:</b>	<b>Dom:</b>
	<b>Port:</b>	<b>Port:</b>
	<b>Pro:</b>	<b>Pro:</b>
<b>MAIL</b>		

Personnes à contacter (préciser svp : grands-parents, tante, oncle, voisins...) :

- Nom, Prénom..... Numéro de téléphone : .....
- Nom, Prénom..... Numéro de téléphone : .....
- Nom, Prénom..... Numéro de téléphone : .....

**J'ATTESTE ETRE TITULAIRE DE L'AUTORITE PARENTALE ET AVOIR L'ACCORD DE L'AUTRE TITULAIRE LE CAS ECHEANT POUR PROCEDER A L'INSCRIPTION**

**JE SOUHAITE RECEVOIR LA FICHE D'INSCRIPTION DE MON ENFANT PAR MAIL** oui  non

**Je soussigné(e), ..... certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements qui figurent sur le présent document.**

**DATE :** .....

**SIGNATURE :**