

PÈRE	MÈRE
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Détail de la Profession :	Détail de la Profession :
Adresse de l'Entreprise :	Adresse de l'Entreprise :
Téléphone travail :	Téléphone travail :
Portable :	Portable :
E mail :	E mail :

ADRESSE de RÉSIDENCE de l'ENFANT(si garde alternée, noter l'adresse du 2nd responsable légal dans la case observation)

Appellation : - Monsieur <input type="checkbox"/> - Madame : <input type="checkbox"/> - Monsieur et Madame <input type="checkbox"/>	
Rue :	
.....	
Commune :	Code Postal :
Téléphone domicile :	
Adresse E-mail :	

AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ABSENCE

Nom :	Prénom :
Lien de parenté :	Tél. :

OBSERVATIONS

(garde alternée, autre payeur que le responsable légal,...)

.....
.....
.....