



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A.L.S.H ET A.L.P 2018/2019

ENFANT :

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE :

.....

PARENTS :

NOM ET PRENOM DU PERE :

TEL : / / / / Ou / / / /

NOM ET PRENOM DE LA MERE :

TEL : / / / / Ou / / / /

MAIL :@.....

N° ALLOCATAIRE (***OBLIGATOIRE***) : CAF ou MSA

En cas de divorce préciser qui prend en charge les paiements des prestations
et fournir la photocopie du jugement de divorce avec le droit de garde

PERSONNES AUTORISÉES A RÉCUPÉRER L'ENFANT EN DEHORS DES PARENTS

NOM : TEL : / / / /

NOM : TEL : / / / /

Si exceptionnellement une autre personne que celle mentionnée précédemment doit récupérer l'enfant, merci d'en informer la directrice ou à défaut les animatrices présentes soit par téléphone soit par courrier.

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.
- Je m'engage à informer les responsables du centre de tout changement de situation (téléphone, adresse) en cours d'année.

Fait le : / /

Signature des parents ou du responsable légal

A :