

RESPONSABLE		CONJOINT		
NOM		NOM.....		
Prénom		Prénom.....		
Qualité		Qualité		
Portable personnel		Portable personnel		
E-mail		E- mail		
Situation familiale* : Marié – Séparé – Divorcé – Veuf - Concubin – Célibataire – Union-libre - Pacsé				
Adresse				
.....				
Code Postal.....		Commune.....		
Téléphone du domicile				
Profession		Profession.....		
Employeur		Employeur.....		
Téléphone.....		Téléphone		
INCRIRE UNIQUEMENT LES ENFANTS QUI FREQUENTERONT LE CENTRE				
<u>ENFANTS</u>	<u>NOM</u>	<u>Prénom</u>	<u>Date de Naissance</u>	<u>sexe (M/F)</u>
<u>1^{er} Enfant</u>				
<u>2^{ème} Enfant</u>				
<u>3^{ème} Enfant</u>				
<u>4^{ème} Enfant</u>				

EN CAS D'URGENCE PERSONNES A PREVENIR (si différent des parents)

NOM :

Prénom :

Téléphone :

NOM :

Prénom :

Téléphone :