PARENTS

RESPONSABLE LEGAL (1)

NOM,.....PRENOM.....

ADRESSE .....

CODE POSTAL.....VILLE.....

TEL 1..... TEL 2.....

E-mail .....

Qualité : Père / mère / tuteur / Beau père / Belle mère

Situation de famille : Marié / Célibataire / Veuf / Divorcé / Séparé / Pacsé

Profession :.....

Employeur :.....

Caisse CAF.....n° d'allocataire.....

RESPONSABLE LEGAL (2)

NOM,.....PRENOM.....

ADRESSE .....

CODE POSTAL.....VILLE.....

TEL 1..... TEL 2.....

E-mail .....

Qualité : Père / mère / tuteur / Beau père / Belle mère

Situation de famille : Marié / Célibataire / Veuf / Divorcé / Séparé / Pacsé

Profession :.....

Employeur :.....

Caisse CAF.....n° d'allocataire.....

ENFANT

NOM.....PRENOM.....

Date de naissance : .....Sexe : garçon/fille

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom.....Prénom.....

TEL .....Lien de parenté.....

Nom.....Prénom.....

TEL .....Lien de parenté.....

AUTORISATION D'UTILISATION DE PHOTOS ET FILMS

Je soussigné(e).....père , mère , tuteur de l'enfant..... autorise

n'autorise pas

l'Amicale laïque de Noirmoutier à photographier mon enfant et à publier ces photos sur différents supports (journaux , bilan , internet etc).

Date.....Signature du responsable légal

ACCUSE DE RECEPTION DU REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e).....père , mère , tuteur de l'enfant..... reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

Date.....Signature du responsable légal

Pour les allocataires CAF

J 'autorise l'Amicale Laique de Noirmoutier à consulter « mon compte partenaire » de la CAF afin de prendre en compte mon quotient familial.

Date.....Signature du responsable légal