

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2024-2025

**MERE**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Portable : .....

@ : .....

Quotient familial CAF : ..... QF Municipal : .....

Situation familiale :  Vie maritale  Marié  Pacsé  Célibataire  Séparé  Divorcé  Veuf

Employeur (adresse et téléphone) : .....

**PERE**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Portable : .....

@ : .....

Quotient familial CAF : ..... QF Municipal : .....

Situation familiale :  Vie maritale  Mariée  Pacsée  Célibataire  Séparée  Divorcée  Veuve

Employeur (adresse et téléphone) : .....

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE OU LES ENFANTS INSCRITS

	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>ème</sup> enfant	3 <sup>ème</sup> enfant	4 <sup>ème</sup> enfant
<b>NOM</b>				
<b>Prénom</b>	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
<b>Date de naissance</b>				
<b>Ecole fréquentée</b>				
<b>Régime alimentaire</b>	<input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Végétarien	<input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Végétarien	<input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Végétarien	<input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Végétarien

### PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER MON (MES) ENFANT(S)

NOM PRENOM	TELEPHONE	LIEN DE PARENTE

Date et Signature :

A : ..... Le : ..... Signature