

ENFANT : ☐ Garçon ☐ Fille
NOM : PRENOM :
Né(e) le : Lieu de naissance :
Numéro allocataire CAF :

PHOTO
DE
L'ENFANT

Adresse mail du jeune:

RESPONSABLES LEGAUX

Parent 1 : Mère ☐ Père ☐ Autorité parentale ☐ Oui ☐ Non
 Situation familiale : ☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Séparé(e) ☐ Concubin ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf(ve)

Nom de naissance :	Nom d'usage :	
Prénom :		Profession :
Date et lieu de naissance :		Employeur :
Adresse :		Numéro de travail :
Code Postal :	Commune :	
Portable :		
Mail :		

Parent 2 : Mère ☐ Père ☐ Autorité parentale ☐ Oui ☐ Non
 Situation familiale : ☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Séparé(e) ☐ Concubin ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf(ve)

Nom de naissance :	Nom d'usage :
Prénom :	Profession :
Date et lieu de naissance :	Employeur :
Adresse :	Numéro de travail :
Code Postal :	Commune :
Portable :	
Mail :	

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (autre que les parents si nous n'arrivons pas à vous joindre)

NOM	PRENOM	N° TELEPHONE	LIEN A L'ENFANT

Merci de joindre :

- ☐ Photocopie des vaccins de l'enfant(obligatoire)
- ☐ Fiche sanitaire de l'enfant
- ☐ Charte 2026 2027 (coupon signé)
- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile extra-scolaire 2026 /2027
- ☐ Attestation de droit à la sécurité sociale (ou autre en fonction de la situation)
- ☐ Carte de mutuelle de l'année 2026 puis 2027 en janvier
- ☐ Carte d'identité ou passeport de l'enfant + pièces d'identité des 2 parents
- ☐ Attestation de quotient familial CAF ou MSA datée au minimum du mois de juin puis celle de septembre à refournir au plus tard le 31 octobre

L'enfant est autorisé(e) à rentrer seul(e) après l'activité	Oui	Non

Date :

Signatures des 2 parents :