

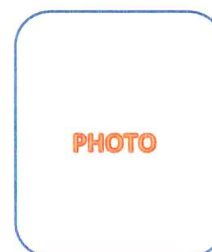
Coordonnées de l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____
Date et lieu de naissance : / / à _____
Age : _____
Ecole et classe fréquentée : _____



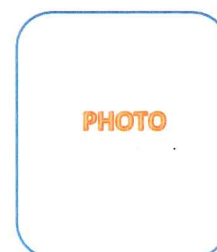
Coordonnées de l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____
Date et lieu de naissance : / / à _____
Age : _____
Ecole et classe fréquentée : _____



Coordonnées de l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____
Date et lieu de naissance : / / à _____
Age : _____
Ecole et classe fréquentée : _____



Coordonnées de la famille ou famille d'accueil :

	Père			Mère		
NOMS						
Prénom des parents						
Adresse						
Ville et code postal						
Adresse mail						
Téléphone fixe	/	/	/	/	/	/
Téléphone portable	/	/	/	/	/	/
Téléphone travail	/	/	/	/	/	/
Situation familiale	Marié	Divorcé	En couple	Célibataire	Veuf	
N° Allocataire CAF						
Quotient familial						
CAF (à préciser)	Moselle Autre(.....)			Moselle Autre (.....)		

Personnes à prévenir et habilitées à chercher

Les enfants en cas d'absence de parents :

NOM – PRENOM :

N° de téléphone :

Lien avec la famille :

Adresse :

.....

NOM – PRENOM :

N° de téléphone :

Lien avec la famille :

Adresse :

.....

NOM – PRENOM :

N° de téléphone :

Lien avec la famille :

Adresse :

.....

Moi parent/tuteur certifie l'exactitude de tous les renseignements cités ci-dessus

Fait à : le...../...../.....

Signature des parents (ou tuteurs) précédée de la mention « lu et approuvé » :