

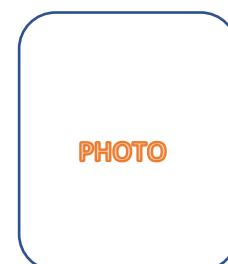
Coordonnées de l'enfant 1:

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



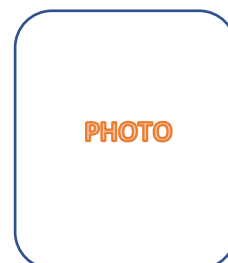
Coordonnées de l'enfant 2:

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



Coordonnées de l'enfant 3:

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		
Profession / employeur		
Adresse mail		
Téléphone fixe	/ / / /	/ / / /
Téléphone portable	/ / / /	/ / / /
Téléphone travail	/ / / /	/ / / /
Situation familiale	Marié	Divorcé
N° Allocataire CAF	En couple	Célibataire
Quotient familial	Veuf	
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 » :