



Commune de
VIENNE-EN-VAL

ACCUEIL DE LOISIRS ET PERISCOLAIRE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Renseignements concernant l'enfant :

NOM :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :

Renseignements concernant le responsable légal :

NOM :
Prénom : Lien de parenté :
Adresse :
.....
Profession et lieu de l'emploi :
Nom et adresse de l'employeur :
.....
Tél domicile : Tél professionnel :
Tél portable :

Numéro d'immatriculation CAF :
Numéro d'immatriculation autre organisme social d'affiliation (MSA, ...)

Renseignement concernant le second représentant légal si l'autorité parentale est partagée :

NOM :
Prénom : Lien de parenté :
Adresse :
.....
Profession et lieu de l'emploi :
Nom et adresse de l'employeur :
.....
Tél domicile : Tél professionnel :
Tél portable :

Personne à prévenir en cas d'urgence (autre que les personnes indiquées ci-dessus) :

NOM :
Prénom : Lien de parenté :
Tél domicile : Tél professionnel :
Tél portable :