

IDENTITE DE L'ENFANT

Nom et Prénom :

Date et lieu de naissance :

Garçon Fille

Classe et école fréquentées :

PERE

Nom et Prénom :

Adresse :

Email :

Profession :

Tél travail : domicile : port :

Comité d'entreprise : Non Oui : Lequel

N° Sécurité Sociale :

MERE

Nom et Prénom :

Adresse :

Email :

Profession :

Comité d'entreprise : Non Oui : Lequel

Tél travail : domicile : port :

N° Sécurité Sociale :

N° allocataire CAF : N° allocataire MSA :

Nombre d'enfants à charge :

Situation familiale : célibataire divorcé(e) séparé(e) marié(e) Vie maritale Pacsé(e) Veuf(ve)

