

CE DOSSIER NE VAUT PAS RÉSERVATION POUR LES ACTIVITÉS

R E N S E I G N E M E N T S

(Écrire en noir et
en lettres CAPITALES)

Famille d'accueil

Foyer d'accueil

Référent éducatif ASE

Nom d'usage

Nom de naissance

Prénom

Situation matrimoniale

Date de naissance

Lieu de naissance

Tél. domicile

Tél. portable

Mail

Adresse complète

Profession

Employeur

Tél. employeur

Nom d'usage

Nom de naissance

Prénom

Fonction

Tél. professionnel

Adresse professionnel

Mail

Fait à _____

le ____ / ____ / ____

TAMPON ET SIGNATURE

Je m'engage à fournir l'attestation d'accueil
et le contrat d'accueil de l'enfant

J'atteste que les informations transmises sont exactes
et signées par les responsables légaux.

Je m'engage à assurer le paiement des activités.

Fait à _____

le ____ / ____ / ____

SIGNATURE DE LA FAMILLE D'ACCUEIL OU DU FOYER D'ACCUEIL

Mention « Lu et approuvé »

