

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 Tuteur (personne
digne de confiance)
Foyer d'accueil

Référent éducatif ASE

Nom d'usage

Nom d'usage

Nom de naissance

Nom de naissance

Prénom

Prénom

Situation matrimoniale

Fonction

Date de naissance

Tél. professionnel

Lieu de naissance

Adresse professionnel

Tél. domicile

Tél. portable

Mail

Mail

Adresse complète

Fait à _____,

le ____ / ____ / ____

Profession

Employeur

Tél. employeur

TAMPON ET SIGNATURE

Je m'engage à fournir l'attestation d'accueil
ou le contrat d'accueil de l'enfant ou le jugement pour les tuteurs
(personne digne de confiance)

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
OU DU TUTEUR (personne digne de confiance)

Mention « Lu et approuvé »

