

## FICHE ANNUELLE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE

Valable pour tous les services.

### REPRESENTANT LEGAL 1

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : N° : ..... Rue : ..... Code Postal : ..... Commune : .....

Tél domicile : ..... Tél portable : ..... Tél travail : .....

Email représentant légal 1 : .....

### REPRESENTANT LEGAL 2

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : N° : ..... Rue : ..... Code Postal : ..... Commune : .....

Tél domicile : ..... Tél portable : ..... Tél travail : .....

Email représentant légal 1 : .....

### INFORMATIONS FAMILLES

Numéro d'allocataire CAF	
Numéro MSA*	
Autre régime	

\* Avis d'imposition ou attestation MSA QF

### AUTRES PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE EN CHARGE L'ENFANT

3 personnes maximum dans l'ordre de priorité. Il est vivement conseillé de prévenir le personnel encadrant par téléphone ou Email en cas d'imprévu.

**1 - Qui :**  Nourrice  Ainé (e) (sous la responsabilité des parents)  Voisin

Grands-parents  Belle mère  Beau père  Autre.....

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : N° : ..... Rue : ..... Code Postal : ..... Commune : .....

Tél domicile : ..... Tél portable : ..... Tél travail : .....

Email : .....

**2 - Qui :**  Nourrice  Ainé (e) (sous la responsabilité des parents)  Voisin

Grands-parents  Belle mère  Beau père  Autre.....

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : N° : ..... Rue : ..... Code Postal : ..... Commune : .....

Tél domicile : ..... Tél portable : ..... Tél travail : .....

Email : .....

**3 - Qui :**  Nourrice  Ainé (e) (sous la responsabilité des parents)  Voisin

Grands-parents  Belle mère  Beau père  Autre.....

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : N° : ..... Rue : ..... Code Postal : ..... Commune : .....

Tél domicile : ..... Tél portable : ..... Tél travail : .....

Email : .....