



N° AFR	
QF	
Taux	

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse		
Tél. Pro		
Tél portable		
mail (pour factures)		
Personne à prévenir cas d'urgence	Nom/ Prénom/ Tél.	

Personne non autorisée à récupérer l'enfant (joindre justificatif)	
--	--

N° Allocataire CAF		QF	
ASSURANCE Resp.Civile et N° de POLICE			

ENFANTS

NOMS-PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	CLASSE

Personnes autorisées à récupérer mes enfants

NOMS-PRENOMS	Lien avec la famille	TELEPHONE

J'autorise mon enfant à rentrer seul à/.....