



## DOSSIER FAMILLE

### SERVICE ENFANCE JEUNESSE ET VIE SCOLAIRE

« *Multi-accueil, APS, ALSH, Esp'ado et Restauration scolaire des Fifendes* »

Noms, prénoms des personnes ayant l'autorité parentale :

Madame ou Monsieur .....

Adresse : .....

☎ Domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☎ Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☎ Travail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Madame ou Monsieur .....

Adresse : (si différente).....

☎ Domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☎ Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☎ Travail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**MAIL :** .....

N° C.A.F. : ..... (dont dépend l'enfant)

ou

N° MSA : ..... (dont dépend l'enfant)

**Liste des personnes autorisées à récupérer l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence (autre que les parents):**

Nom Prénom

Téléphone

Lien avec l'enfant

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....