



**DOSSIER UNIQUE INSCRIPTIONS  
RESTAURANTS ET SERVICES PERISCOLAIRES  
FICHE FAMILLE**

**PERE**

NOM .....  
Prénom .....  
Adresse n° rue .....  
Code postal –Ville .....  
Tel domicile ..... email.....  
Tel portable .....  
Profession .....  
Employeur (nom et adresse) .....  
Tel travail .....

**MERE**

NOM .....  
Prénom .....  
Adresse n° rue .....  
Code postal –Ville .....  
Tel domicile ..... email.....  
Tel portable .....  
Profession .....  
Employeur (nom et adresse) .....  
Tel travail .....

Allocataire C.A.F ou MSA : n° ..... Autre   
☞ Pour les allocataires MSA : Joindre le bon d'aide aux loisirs et aux vacances des enfants

Adresse de facturation des prestations :  
Père :  Mère :  Autre (préciser) :

**RESPONSABLE LEGAL (si différent des parents)**

NOM ..... Prénom .....  
Adresse .....  
Qualité (oncle, grand-parent...) ..... Tel .....

**PERSONNES A CONTACTER**

(coordonnées des personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom : .....	Prénom : .....	Tel : .....
Nom : .....	Prénom : .....	Tel : .....
Nom : .....	Prénom : .....	Tel : .....
Nom : .....	Prénom : .....	Tel : .....