

**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

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  
et le contrat d'accueil de l'enfant

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

Mention « Lu et approuvé »

