



**Les représentants légaux :**

<b>0 Mère/ 0 Père/ 0 Autre :</b>	
Nom :	Prénom :
Téléphone :	Email :
Activité professionnelle : 0 Oui 0 Non	heures par semaine :
Adresse postale si différente de celle de l'enfant :	

<b>0 Mère/ 0 Père/ 0 Autre :</b>	
Nom :	Prénom :
Téléphone :	Email :
Activité professionnelle : 0 Oui 0 Non	heures par semaine :
Adresse postale si différente de celle de l'enfant :	

<b>Nom de la personne de contact pour la correspondance</b>

<b>Remarques :</b>

Date et signature : \_\_\_\_\_