



www.mairie-gassin.fr
04.94.56.62.00

- RESTAURANT SCOLAIRE
- PÉRISCOLAIRE MATERNELLE
- PÉRISCOLAIRE PRIMAIRE
- ALSH MERCREDI APRÈS-MIDI
- NOUVELLES ACTIVITES PERISCOLAIRES
- SALLE DES JEUNES

FICHE ENFANT

PHOTO

Nom.....
Prénom.....
Né(e)le.....
Adresse

PERE

Nom et prénom..... N° de tel.....
N° de port.....
Adresse..... courriel.....

Nom et adresse de l'employeur
.....
.....

Profession : N° de tel employeur :

MERE

Nom et prénom..... N° de tel.....
N° de port.....
Adresse..... courriel.....

Nom et adresse de l'employeur
.....
.....

Profession : N° tel employeur :

SITUATION FAMILIALE

Marié / pacsé Vie maritale Divorcé ou séparé célibataire

N° de sécurité sociale (obligatoire) :

J'atteste être titulaire d'une assurance de responsabilité civile couvrant mon enfant, auprès de la société d'assurance

Nom et adresse
.....
.....

N° du contrat d'assurance.....

SIGNATURE DU RESPONSABLE