

Renseignements Responsables

Responsable 1	Responsable 2
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Lien de parenté : _____	Lien de parenté : _____
Situation familiale : _____	Situation familiale : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____
Téléphone domicile : _____	Téléphone domicile : _____
Téléphone portable : _____	Téléphone portable : _____
Courriel : _____@_____	Courriel : _____@_____
Téléphone professionnel : _____	Téléphone professionnel : _____
Profession : _____	Profession : _____
Société : _____	Société : _____

Situation familiale : mariés pacés union libre séparés divorcés veuf/veuve célibataire

<input type="checkbox"/> responsable légal <input type="checkbox"/> autorité parentale conjointe <input type="checkbox"/> autre responsable : _____	<input type="checkbox"/> responsable légal <input type="checkbox"/> autorité parentale conjointe <input type="checkbox"/> autre responsable : _____
Payeur : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Payeur : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

- Nombre d'enfants à charge : _____

- Enfants à charge dans le 2nd degré : _____

Personnes à contacter en cas d'urgence autre que responsable 1 ou 2 : _____
