

RESPONSABLES DU MINEUR

	Responsable 1	Responsable 2
Nom		
Prénom		
Lien de parenté (père, mère, gd parents, tuteur...)		
Adresse domicile		
Profession		
Nom et adresse employeur		
Téléphone	Domicile :	Domicile :
	Travail :	Travail :
	Mobile :	Mobile :
Mail		

En cas d'urgence, joindre les personnes aux numéros notés ci-dessus ou encore les personnes suivantes (Nom, numéro de téléphone et lien de parenté):

.....

• **Renseignements administratifs :**

Situation Familiale

mariés vie maritale veuf(ve) divorcés célibataire PACSé(e)

Nombre d'enfants mineurs dans le foyer :

Nombre d'enfants mineurs à charge :

Régime de couverture sociale

N° de Sécurité Sociale :

Régime de prestations familiales :

	N° d'allocataire
CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/>	
Autres régimes <input type="checkbox"/>	

Bénéficiez-vous des bons vacances ? Oui Non

Bénéficiez-vous d'une autre aide ? Oui Non

Si oui, laquelle ?

L'accueil de loisirs est organisé par l'association CSF Ossé, les parents utilisateurs du service sont adhérents et bénéficient des garanties précisées sur l'attestation d'assurance en responsabilité civile OBLIGATOIRE souscrite par l'Association organisatrice.

Montant de l'adhésion versé : Date de l'adhésion :

A, le

Signature du ou des parent(s) ou tuteur(s) précédé de la mention « Lu et approuvé »