



# FICHE ADMINISTRATIVE 2016/2017

## Accueil de Loisirs **Sans Hébergement**

Cadre réservé à l'administration

Date de retour du dossier :

### 1. L'enfant

Fille  Garçon

Nom/Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Classe en 2016/2017 : .....

Nom de l'Enseignant : .....

Responsables légaux de l'enfant :

Père

Mère

Tuteur

### Pièces à joindre **obligatoirement :**

Attestation d'assurance  
(Responsabilité civile et individuelle  
accident)

Décision de justice, en cas de  
divorce

Dernier relevé de situation CAF  
ou dernier avis d'imposition

### 2. Responsables de l'enfant

**Responsable 1** : Qualité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone Fixe: \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Responsable 2** : Qualité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone Fixe: \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 3. Régime allocataire

Régime allocataire:  CAF  MSA  EDF/GDF  AUTRE (Préciser).....

Nom/Prénom de l'allocataire : .....

N° allocataire : ..... Quotient familial : .....

### 4. Composition de la famille

Frères/Sœurs	1	2	3	4
Nom/ Prénom				
Date de naissance				

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant  
\_\_\_\_\_ déclare exacts les renseignements portés  
sur cette fiche administrative, et avoir pris connaissance du Projet Educatif.

Date : .... /...../20..

Signatures des parents ou tuteurs légaux :