A complèter

<u>Uniquement s'il s'agit d'une première inscription où en cas de changement</u>

Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(e) ☐

Vie maritale ☐ Séparé(e) ☐ Pascé(e) ☐

QF CAF	Date

Situation professionnelle du père	
Emploi	
Employeur	
Adresse	
Téléphone	

Situation professionnelle de la mère	
Emploi	
Employeur	
Adresse	
Téléphone	

Enfant autorisé à rentrer seul(e) :

Oui ☐ Non ☐

Si oui à partir de quelle heure ? ……

Avoir du …….	Montant : ……	Fait sur : ……
Avoir du …….	Montant : ……	Fait sur : ……
Avoir du …….	Montant : ……	Fait sur : ……
Avoir du …….	Montant : ……	Fait sur : ……
Avoir du …….	Montant : ……	Fait sur : ……
Avoir du …….	Montant : ……	Fait sur : ……