



**PÔLE ENFANCE EDUCATION**  
Accueil Unique Enfance



## ACCUEILS DE LOISIRS DOSSIER INDIVIDUEL

Ce dossier doit être complété avec la plus grande attention.  
Il doit être accompagné impérativement des documents demandés

### ENFANT

NOM : Prénom :  
Date de naissance : garçon  fille

### RESPONSABLES DE L'ENFANT

**Responsable 1** Père  Mère  Tuteur  Autre

Situation : Célibataire  Marié(e)  Concubinage  Divorcé(e)  Séparé(e)  Garde alternée

NOM : Prénom :  
Profession : Employeur :  
Temps plein  - Temps partiel  - Intérim  - Formation  - Dispositif Insertion

Tel portable: Tel travail:

Adresse :

Code Postal : Ville :

Adresse email :

Régime de sécurité sociale : Régime général :  Autre :

N° Allocataire CAF : Autre :

Nom de l'assurance extrascolaire :

**Responsable 2** Père  Mère  Tuteur  Autre

Situation : Célibataire  Marié(e)  Concubinage  Divorcé(e)  Séparé(e)  Garde alternée

NOM : Prénom :  
Profession : Employeur :  
Temps plein  - Temps partiel  - Intérim  - Formation  - Dispositif Insertion

Tel portable: Tel travail:

Adresse :

Code Postal : Ville :

Adresse email :

**Habitude alimentaire** : repas de substitution à base de volaille

Seuls les dossiers complets  
seront traités

