



FICHE DE RENSEIGNEMENTS Famille

Date d'adhésion : .../.../.....

RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX) DU OU DES ENFANTS

PERE	MERE
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
.....
Tél. :	Tél. :
Email :	Email :
Situation familiale :	Situation familiale :
Profession :	Profession :

Pièces à fournir pour l'adhésion au relais

- Fiche de renseignements
- Fiche d'adhésion au règlement intérieur, complétée et signée
- Photocopie du carnet de vaccinations
- Justificatif d'assurance de responsabilité civile
- Cotisation annuelle (10€ en espèce ou en chèque **à l'ordre du CLSH CHAMPAGNE**)

ENFANT(S) ACCUEILLI(S) AU RELAIS PETITE ENFANCE

1^{er} ENFANT	2^{ème} ENFANT
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :

**OBSERVATIONS PARTICULIERES SUR LA SANTE DU OU DES ENFANTS
ACCUEILLI(S) AU RELAIS PETITE ENFANCE (Allergie, maladie chronique...)**

.....

.....

.....

.....