

PARENTS 1	PARENTS 2
NOM PRENOM	NOM PRENOM
PROFESSION	PROFESSION
ADRESSE	ADRESSE
CODE POSTAL - VILLE	CODE POSTAL - VILLE
Téléphone Mail	Téléphone Mail
SITUATION FAMILIALE	SITUATION FAMILIALE
PARENT ISOLE : oui - non <i>(joindre un justificatif)</i>	

DEMANDE D'ACCUEIL			
NOM	PRENOM	AGE	Crèche <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Besoin particulier (PAI...)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Classe Fréquentée	Ecole Fréquentée		Alsh <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Entourer les Dates souhaitées	12-13-14-15-16 / 19-20-21-22-23 AVRIL		
NOM	PRENOM	AGE	Crèche <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Besoin particulier (PAI...)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Classe Fréquentée	Ecole Fréquentée		Alsh <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Entourer les Dates souhaitées	12-13-14-15-16 / 19-20-21-22-23 AVRIL		
NOM	PRENOM	AGE	Crèche <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Besoin particulier (PAI...)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Classe Fréquentée	Ecole Fréquentée		Alsh <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Entourer les Dates souhaitées	12-13-14-15-16 / 19-20-21-22-23 AVRIL		

Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78 -17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant à la Direction susnommée. Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus.

A ..... le ...../...../.....Signature des Responsables légaux :

**Pièces à joindre :**

- Attestation sur l'honneur (école)
- Justificatif de la profession exercée
- Justificatif de domicile