

1 Rue Jules Ferry

59552 Lambres-Lez-Douai

Enfant

Nom prénom : _____

Date de naissance et lieu : _____

Sexe : F M

Représentant 1

Nom Prénom

Date de naissance et lieu de naissance :

Adresse :

Numéro de portable : _____

Courriel _____

Représentant 2

Nom Prénom

Date de naissance et lieu de naissance :

Adresse :

Numéro de portable : _____

Courriel : _____

Profession

Profession : _____

Employeur : _____

Téléphone : _____

Profession

Profession : _____

Employeur : _____

Téléphone : _____

Allocataire CAF

N° allocataire: _____

Autorité parentale: oui non

Allocataire CAF

N° allocataire: _____

Autorité parentale: oui non

Mairie de Lambres-Lez-Douai
1 Rue Jules Ferry
59552 Lambres-Lez-Douai

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Habilitation(s)

Contact en cas d'urgence

Nom - Prénom

Lien

Téléphone

Venir chercher l'enfant

Nom Prénom

Lien

Téléphone

Fait à Lambres-Lez-Douai, le :

Signature