

RESPONSABLES LEGAUX DE(S) ENFANT(S) :

SITUATION : concubinage mariés pacsés séparés divorcés famille monoparentale
 autre

RESPONSABLE LÉGAL 1 :	
Vous êtes le/la: <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre	
Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :/...../.....
Téléphone portable :	
Téléphone fixe :	
Email :	
Adresse domicile :	



RESPONSABLE LÉGAL 2 :	
Vous êtes le/la: <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre	
Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :/...../.....
Téléphone portable :	
Téléphone fixe :	
Email :	
Adresse domicile :	



RESPONSABLE LÉGAL 1 : (en cas de séparation/divorce)	
Vous êtes le/la: <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre	
Nom :	
Prénom :	
Adresse domicile :	

RESPONSABLE LÉGAL 2 : (en cas de séparation/divorce)	
Vous êtes le/la: <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre	
Nom :	
Prénom :	
Adresse domicile :	

Je soussigné(e),..... (Prénom et Nom du responsable 1) responsable légal(e) 1 de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date :/...../.....

Signature :

Je soussigné(e),..... (Prénom et Nom du responsable 2) responsable légal(e) 2 de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date :/...../.....

Signature :