



**INFORMATIONS SUR LE OU LES PARENTS**  
**(REPRÉSENTANT LÉGAUX)**

Nom / Prénom vit avec l'enfant OUI NON

Adresse complète

\*Est une personne de facturation OUI NON

N° de portable N° de téléphone professionnel

E-mail

RC privée

\*\*\*\*\*

Nom / Prénom vit avec l'enfant OUI NON

Adresse complète

\*Est une personne de facturation OUI NON

N° de portable N° de téléphone professionnel

E-mail

RC privée

\*Le tarif facturé aux parents est calculé selon le revenu déterminant de la famille sur la base des avis de taxation.

**PERSONNES À CONTACTER EN CAS DE NÉCESSITÉ OU D'URGENCE**

**PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT**

**J'AUTORISE MON ENFANT À RENTRER SEUL À LA MAISON**

OUI NON

