



# PÔLE ADOS

2023-2024

## LE JEUNE

NOM / PRENOM :

Date de naissance :

Classe :

Scolarisé à :

☎ :

SNAPCHAT -pseudo- (groupe pole ados tenu par l'animateur ) :

### LA MERE

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

☎ :

☎ :

✉ :

**Adresse mail obligatoire pour infos et factures**

Profession :

Employeur :

☎ :

### LE PERE

NOM :

PRENOM :

ADRESSE:

☎ :

☎ :

✉ :

Profession :

Employeur:

☎ :

### SITUATION FAMILIALE DES PARENTS

Mariés/en couple

Divorcés/séparés

Garde alternée

**En cas de garde alternée, merci de vous rapprocher de la direction**

### AUTRES INFORMATIONS OBLIGATOIRES

N° de sécurité sociale du responsable légal où l'enfant est rattaché :

Organisme d'allocations familiales :  CAF

MSA

N° d'allocataire :

Quotient familial :

**NOM allocataire :**

### Personnes autorisées à venir récupérer mon enfant et/ou à contacter en cas d'urgence

NOM/PRENOM:

☎ :

NOM/PRENOM

☎ :

Mon enfant est autorisé à rentrer seul

oui

non

Mon enfant est autorisé à être transporté lors des activités

Oui

non

DATE