

## RESPONSABLE LÉGAL 1 DE L'ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité :  Père  Mère  Beau-père  Belle-mère  Autre (Précisez) : .....

Situation familiale :  Marié  Pacsé  Divorcé  Concubin  Célibataire

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Téléphone fixe : ... / ... / ... / ... / ...

Téléphone portable : ... / ... / ... / ... / ... Téléphone professionnel : ... / ... / ... / ... / ...

Email : .....

Profession : ..... Employeur : .....

Adresse de l'employeur : .....

**Organisme tiers** N°CAF : ..... N° MSA : .....

**Autorisations** : - Autorisez-vous les informations par mail de l'ARPEJ-Rezé : Oui  Non

- Autorisez-vous les informations par SMS de l'ARPEJ-Rezé : Oui  Non

## RESPONSABLE LÉGAL 2 DE L'ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité :  Père  Mère  Beau-père  Belle-mère  Autre (Précisez) : .....

Situation familiale :  Marié  Pacsé  Divorcé  Concubin  Célibataire

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Téléphone fixe : ... / ... / ... / ... / ...

Téléphone portable : ... / ... / ... / ... / ... Téléphone professionnel : ... / ... / ... / ... / ...

Email : .....

Profession : ..... Employeur : .....

Adresse de l'employeur : .....

**Autorisations** : - Autorisez-vous les informations par mail de l'ARPEJ-Rezé : Oui  Non

- Autorisez-vous les informations par SMS de l'ARPEJ-Rezé : Oui  Non

## AUTRES PERSONNES À CONTACTER ET AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT EN CAS D'URGENCE

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité :  Père  Mère  Beau-père  Belle-mère  Autre (Précisez) : .....

Téléphone fixe : ... / ... / ... / ... / ... Téléphone portable : ... / ... / ... / ... / ...

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité :  Père  Mère  Beau-père  Belle-mère  Autre (Précisez) : .....

Téléphone fixe : ... / ... / ... / ... / ... Téléphone portable : ... / ... / ... / ... / ...