

MODIFICATION FICHE FAMILLE

Nom de l'enfant : _____
 Prénom : _____
 Groupe scolaire : _____
 Classe : _____

Avis à remettre impérativement au correspondant monétique de votre enfant .Seules les modifications signalées sur cet imprimé seront prises en compte. Aucune modification verbale ne sera prise en compte

RESPONSABLES LEGAUX

	Responsable Légal 1	Responsable Légal 2
NOM PRENOM		
ADRESSE		
EMAIL		
N° CAF		
TEL DOMICILE		
TEL PORTABLE		
TEL EMPLOYEUR		
Autorise l'envoi d'informations	Par email Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Par email Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Par SMS Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Par SMS Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Personnes à prévenir en cas d'urgence et autorisées à venir chercher l'enfant

Nouvelle liste

ou

Modification liste (A ajouter, S supprimer)

NOM PRENOM	En Qualité de	A	S	TELEPHONE

cadre réservé correspondant monétique

RECU LE : / / A /

PAR

le / /

Signature demandeur