



Fiche de renseignement

Coordonnées de l'enfant

Matricule de l'enfant :

Nom :	Prénom :
Rue :	Lieu : L-
Nationalité :	Lieu de naissance :
Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	Langue(s) parlée(s) :

Situation familiale

Responsable (M/F)	Conjoint/Compagnon/ (M/F)
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :

Lien de parenté avec l'enfant :

<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père
<input type="checkbox"/> Tuteur		<input type="checkbox"/> Compagnon du responsable	

Adresse : si autre que celle de l'enfant

Rue :	Rue :
Lieu : L-	Lieu : L-

Etat civil

Marié(e) : <input type="checkbox"/>	Séparé(e) : <input type="checkbox"/>	Marié(e) : <input type="checkbox"/>	Séparé(e) : <input type="checkbox"/>
Pacsé(e) : <input type="checkbox"/>	Veuf ou Veuve : <input type="checkbox"/>	Pacsé(e) : <input type="checkbox"/>	Veuf ou Veuve : <input type="checkbox"/>
Divorcé(e) : <input type="checkbox"/>	Célibataire : <input type="checkbox"/>	Divorcé(e) : <input type="checkbox"/>	Célibataire : <input type="checkbox"/>

Contact

N° de téléphone privé :	N° de téléphone privé :
N° GSM :	N° GSM :
N° de téléphone du travail :	N° de téléphone du travail :
E-mail :	E-mail :

Prise en charge des frais d'inscription / débiteur

Mère Père Autre

Matricule :

Date du contrat d'adhésion CSA au / /

Remarque :