

CAF :
OUI / NON

N° ALLOCATAIRE :

FICHE RENSEIGNEMENTS ESPACE JEUNES

Nom/prénom de l'enfant : _____

Date de naissance et lieu : _____

Numéro sécurité sociale : _____

Régime : général agricole autre (rayer mention inutile)

N° de téléphone : _____

Parents/Responsable légal/

Père

Nom/Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Mère

Nom/prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Autres : _____

Nom/prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

CAF :
OUI / NON

N° ALLOCATAIRE :