

Signature d'un représentant légal :

## Fiche de renseignements individuelle 2025-2028

ate de naissance :	
Régime alimentaire standard  Représentant légal 1 :	$\square$ Régime sans viande ( $\square$ poisson)
Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
Tel Portable :	
Profession:	
Tel professionnel :	
E-mail :	
<ul> <li>Représentant légal 2 :</li> </ul>	
Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
Tel Portable :	
Profession:	
Tel professionnel :	
E-mail :	
ituation familiale :	
<u></u>	
utres personnes autorisées à venir o	chercher mon enfant à l'accueil de loisir
_	Tel:
	Tel:
	Tel:
	Tel: