



**MAIRIE D'ARCHAMPS**  
HAUTE-SAVOIE

# FICHE FAMILLE

NOM du responsable : .....Prénom : ..... Tel d'urgence : .....

Adresse : .....

.....Email : .....

## ENFANTS INSCRITS AU CENTRE DE LOISIRS

Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....ans

Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....ans

Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....ans

Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....ans

Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....ans

## SITUATION FINANCIERE (réservé à l'administration)

Quotient CAF : .....

Tranche tarifaire : .....

Date d'effet : .....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement des accueils éducatifs et m'engage à le respecter.

Date : ..... Signature(s) :

## REMARQUES

.....  
.....

Conformément au Règlement européen de protection des données, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition concernant les données recueillies par le présent formulaire. Pour plus d'informations, vous pouvez contacter la mairie d'Archamps.

## PARENT 1

Responsable légal

Parenté : .....

Civilité : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Résidence :  principale  secondaire

Tél fixe : .....

Tél portable : .....

Email : .....

---

Profession : .....

Employeur : .....

Adresse employeur : .....

.....

.....

Tel pro : .....

---

Date et lieu de naissance : .....

.....

Nom de naissance : .....

Nationalité(s) : .....

Situation familiale : .....

Remarques : .....

.....

.....

## PARENT 2

Responsable légal

Parenté : .....

Civilité : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Résidence :  principale  secondaire

Tél fixe : .....

Tél portable : .....

Email : .....

---

Profession : .....

Employeur : .....

Adresse employeur : .....

.....

.....

Tel pro : .....

---

Date et lieu de naissance : .....

.....

Nom de naissance : .....

Nationalité(s) : .....

Situation familiale : .....

Remarques : .....

.....

.....

## PARENT 3

Responsable légal

Parenté : .....

Civilité : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Résidence :  principale  secondaire

Tél fixe : .....

Tél portable : .....

Email : .....

---

Profession : .....

Employeur : .....

Adresse employeur : .....

.....

.....

Tel pro : .....

---

Date et lieu de naissance : .....

.....

Nom de naissance : .....

Nationalité(s) : .....

Situation familiale : .....

Remarques : .....

.....

.....