



## RESPONSABLES LEGAUX

Parenté :

☐ Mère ☐ Père ☐ Autre .....

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse (Si différente de l'enfant) :

.....

.....

Portable : .....

Fixe : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Téléphone : .....

Parenté :

☐ Mère ☐ Père ☐ Autre .....

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse (Si différente de l'enfant) :

.....

.....

Portable : .....

Fixe : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Téléphone : .....

## ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE - INDIVIDUELLE ACCIDENT

Responsabilité civile

☐ OUI

☐

NON

Individuelle Accident

☐ OUI

☐

NON

NOM..... N° Police : .....

Nous soussignés, ..... responsables légaux de l'enfant  
..... certifions l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche, approuvons  
sans réserve le règlement intérieur des services municipaux et nous engageons à le respecter.

Signatures des Représentants Légaux