



Saint Jean de Serres

**ANNEXE CONTACT  
POUR LES ACTIVITÉS  
2024/2025**

**CE DOSSIER NE VAUT PAS RÉSERVATION POUR LES ACTIVITÉS**

**RENSEIGNEMENTS**

Écrire en noir en lettres CAPITALES	<input type="checkbox"/> famille d'accueil <input type="checkbox"/> foyer d'accueil <input type="checkbox"/> Tuteur (personne digne de confiance)		Référent éducatif ASE
Nom d'usage		Nom d'usage	
Nom de naissance		Nom de naissance	
Prénom		Prénom	
Situation matrimoniale		Fonction	
Date de naissance		Tél professionnel	
Lieu de naissance		Adresse professionnelle	
Tél. domicile			
Tél. portable		Mail	
Mail		Fait à .....  Le ...../...../.....  Tampon et signature	
Adresse complète			
Profession			
Employeur			
Adresse employeur			
Tél. employeur			

Je m'engage à fournir l'attestation d'accueil ou le contrat d'accueil de l'enfant ou le jugement pour les tuteurs (personne digne de confiance)  
 J'atteste que les informations transmises sont exactes et signées par les responsables légaux.  
 Je m'engage à assurer le paiement des activités.

Fait à ..... Le ...../...../.....

Signature de la famille d'accueil ou du foyer d'accueil ou du tuteur (personne digne de confiance) précédée de la mention « Lu et approuvé »