

Association Multi GV Tonic

Fiche renseignements Enfants / Famille

ENFANT

NOM _____ PRENOM _____

Date de naissance _____ Age _____

PARENTS

Maman

NOM _____ PRENOM _____

Adresse du domicile _____

Tél. _____ Port. _____

Email _____

Papa

NOM _____ PRENOM _____

Adresse du domicile _____

Tél. _____ Port. _____

Email _____

Liste des personnes pouvant venir chercher l'enfant

Noms	Prénoms	Filiation	Tél. port
------	---------	-----------	-----------

Date :

Signature des parents :