

MJC CENTRE SOCIAL NOMADE
8 RUE DE NORVEGE
54500 VANDOEUVRE-LES-NANCY
Tél. : 03 83 53 18 27
contact@mjc-nomade.fr

Famille

Famille : Parentale Monoparentale Recomposée Accueil

PARENTS DE L'ENFANT

	Rep. légal 1	Rep. légal 2
Nom, Prénom :		
Adresse du domicile :		
Tél. Domicile/Portable :		
Courriel :		
N° Sécurité sociale :		

N° Allocataire C.A.F. :
C.A.F. d'appartenance : CAF 54 Autre C.A.F.

NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

	Rep. légal 1	Rep. légal 2
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		
Profession parents :		

COMPOSITION DE LA FAMILLE

Nom/Prénom	Classe	Ecole	Régime alimentaire

Médecin traitant Nom : Téléphone
Adresse :

Fait à, le Signature :