

	LE PERE	LA MERE
NOM		
Prénom		
📍 Adresse		
☎ Téléphone Domicile		
📱 Téléphone portable		
✉ Adresse mail		
Profession		
Employeur et adresse		
Téléphone travail		

<u>Le(s) responsable(s) légal(aux)</u> : le père et la mère (rayez les mentions inutiles)	le père la mère autre*	<u>Le(s) destinataire(s) des factures</u> :	le père et la mère le père la mère autre*
--	------------------------------	---	--

Situation familiale du(des) responsable(s) :

Mariés concubins pacsés célibataire

Séparés divorcés veuf(ve)

Joindre obligatoirement la copie du jugement de divorce

Si parents séparés ou divorcés, merci de préciser le mode de garde :

Père Mère Garde alternée

*Autre responsable NOM (ou association) _____ Prénom _____
 Profession _____ Tél. professionnel _____
 Lien avec le candidat _____ Adresse _____
 Tél. domicile _____ portable _____ e.mail _____

Qu'attendez-vous de Saint-Genès ?

Date de la demande : ___/___/_____

(Signature des deux parents obligatoires)

Signature du père

Signature de la mère

Autre responsable