

<u>Responsable 1 (Parent payeur) :</u> Nom :		Prénom :
Adresse :		
Adresse mail :		
Nombre d'enfants :		
Situation familiale :		
Numéro de téléphone :		
N° allocataire :	Régime : CAF MSA	

<u>Responsable 2 :</u> Nom :		Prénom :
Adresse :		
Adresse mail :		
Numéro de téléphone :		
N° allocataire :	Régime : CAF MSA	

<u>JEUNE 1</u>		<u>Enfant 2</u>	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Date de naissance		Date de naissance	
Lieu de naissance		Lieu de naissance	
P.A.I (Projet d'accueil Individualisé)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	P.A.I (Projet d'accueil Individualisé)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Régime alimentaire Si oui, Précisez lequel		Régime alimentaire Si oui, Précisez lequel	

Une fois ces renseignements remplis merci de les renvoyer à local-jeune@saintaubinsurmer.fr

Un lien avec un code d'activation d'accès au logiciel vous sera envoyé par la suite si vous n'avez pas encore activé le portail famille.

Mairie de Saint-Aubin-sur-Mer

Local jeune CASA, Responsable FOLL Camille

Tél : 0621754193 / Mail : local-jeune@saintaubinsurmer.fr