

<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)	☐ Oui ☐ Non	P.A.I (Projet d'accueil Individualisé)	☐ Oui ☐ 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.