



FICHE DE RENSEIGNEMENTS PARENTS

Père	Mère
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance : / /	Date de naissance : / /
Adresse + Quartier+ Ville :	Adresse + Quartier+ Ville :
Tel :	Tel :
Avez-vous une voiture ? OUI / NON	Avez-vous une voiture ? OUI / NON
Aimeriez-vous avoir un rôle de dirigeant ? OUI / NON	Aimeriez-vous avoir un rôle de dirigeant ? OUI / NON
Aimeriez-vous faire partie du comité de parents ? OUI / NON	Aimeriez-vous faire partie du comité de parents ? OUI / NON
Situation familiale :	Situation familiale :
<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf	<input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Pacsée <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuve
Situation socio-professionnelle :	Situation socio-professionnelle :
<input type="checkbox"/> Salariée précisez le poste :	<input type="checkbox"/> Salariée précisez le poste :
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Au foyer	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Au foyer
Nombre d'enfants à charge :	Nombre d'enfants à charge :
Aides perçues :	Aides perçues :
<input type="checkbox"/> Allocations familiales <input type="checkbox"/> APL (aide au logement) <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Autres allocations, veuillez préciser :	<input type="checkbox"/> Allocations familiales <input type="checkbox"/> APL (aide au logement) <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Autres allocations, veuillez préciser :



FICHE DE RENSEIGNEMENT ENFANT

Informations sur les enfants

Enfant 1 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Classe :

Quelle(s) activité(s) à l'AFP18 (cocher la/les cases):

Foot **Accompagnement scolaire**

Établissement scolaire fréquenté :

Nom du professeur principal/CPE/Maître ou maîtresse :

Autres activités/loisirs :

Suivis pédagogiques (orthophoniste, etc...) :

Taille : S/ M / L

Autorisez-vous votre enfant à rentrer seul ? Oui Non

Enfant 2 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Classe :

Quelle(s) activité(s) à l'AFP18 (cocher la/les cases):

Foot **Accompagnement scolaire**

Établissement scolaire fréquenté :

Nom du professeur principal/CPE/Maître ou maîtresse :

Autres activités/loisirs :

Suivis pédagogiques (orthophoniste, etc...) :

Taille : S/ M / L

Autorisez-vous votre enfant à rentrer seul ? Oui Non