



Graine d'Ecole
12 avenue de Bardanac
33600 PESSAC
07.67.32.78.06
alsh@grainedecolepessac.fr
SIRET : 379 159 908 000 19

Année 2025-2026

Nom, prénom de l'enfant : Né(e) le :

Adhésion le : Sexe : M ☐ F ☐

Ecole : Enseignant : Classe :

Régime alimentaire : Date de dernière mise à jour du carnet de santé

Allergies :

Recommandations des parents :

PARENTS DE L'ENFANT

	Mère	Responsable de l'enfant ☐	Père	Responsable de l'enfant ☐
Nom, Prénom :				
Adresse du domicile :				
Tél. Domicile/Portable :				
Courriel :				
Catégorie socioprof. :				

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) :

N° Allocataire C.A.F. : Régime social sécu :

CAF d'appartenance : MSA ☐ Autre CAF :

Quotient Familial annuel Nbre d'enfants à charge

Famille : Parentale ☐ Monoparentale ☐ Recomposée ☐ Accueil ☐

NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

	Mère	Père
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		

Quartier d'habitation :

Nom de la ou des personnes susceptibles de venir chercher mon enfant

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.

OUI ☐ NON ☐

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...)

OUI ☐ NON ☐

Fait à , le Signature :