

## FICHE D'INSCRIPTION FAMILLE A L'APAM

**RESPONSABLE LEGAL**

**ENFANT(S)**

<input type="radio"/> Père	<input type="radio"/> Mère	<input type="radio"/> Tuteur
_____		
NOM		
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE		
ADRESSE		
CODE POSTAL		
VILLE		
TEL FIXE		
TEL PORTABLE		
ADRESSE MAIL		
PROFESSION		
N° ALLOCATAIRE		
QUOTIENT CAF		
ORGANISME SOCIAL		
N°SECURITE SOCIALE		

NOM	
PRENOM	
NE(E) LE	

NOM	
PRENOM	
NE(E) LE	

NOM	
PRENOM	
NE(E) LE	

NOM	
PRENOM	
NE(E) LE	