

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS À REMPLIR

Je soussigné(e),

Nom et prénom du responsable légal : \_\_\_\_\_

Atteste héberger à titre gratuit mon/mes enfant(s) :

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

A l'adresse suivante : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature du responsable légal :

(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Document à remplir et à téléverser signé sur le site Comiti Taverny, dans le profil de votre enfant.