



Enfant

Nom : BLAHOUA Prénom : ELLIOT
 Classe : CE2 Etablissement scolaire : MERICOURT
 Date et lieu de naissance : 28/06/2013 à ARGENTEUIL
 Adresse : 25 VOIE DES CRÊTES 78270 MOUSSEAUX/SEINE

Responsables légaux

(1) Rayer si autre et préciser

Père⁽¹⁾

Nom : BLAHOUA
 Prénom : OTOKRO POLL DAVID
 Adresse : 25 VOIE DES CRÊTES 78270 MOUSSEAUX/SEINE
 Profession : COMPTABLE
 Employeur : BOLLORE ENERGIE
 ☎ fixe (domicile) : _____
 ☎ professionnel : 0146961785
 ☎ portable : 0684272275
 ✉ mail : DAVID_202@HOTMAIL.COM

Mère⁽¹⁾

Nom : BLAHOUA OLIERE
 Prénom : ASTRID
 Adresse : 25 VOIE DES CRÊTES 78270 MOUSSEAUX/SEINE
 Profession : _____
 Employeur : _____
 ☎ fixe (domicile) : /
 ☎ professionnel : /
 ☎ portable : 0640427260
 ✉ mail : TITOUN972@HOTMAIL.COM

Les factures sont à adresser : père⁽¹⁾ mère⁽¹⁾

Informations

- N° d'allocataire CAF : 7256011 autre (MSA, à préciser) : _____
- Nom de l'allocataire : BLAHOUA OTOKRO
- Assurance scolaire : Compagnie : MAAF
 N° de contrat : 17828024
- Noms et n° de téléphone de la (des) personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant :

Nom	Prénom	Téléphones	Lien de parenté
<u>BLAHOUA</u>	<u>JADE</u>	<u>0761737260</u>	<u>SOEUR</u>
<u>BLAHOUA</u>	<u>DAVID</u>	<u>0684272275</u>	<u>PERE</u>
<u>BLAHOUA OLIERE</u>	<u>ASTRID</u>	<u>0640427260</u>	<u>MERE</u>
<u>OLIERE</u>	<u>LEONTINE</u>	<u>0626234411</u>	<u>TANTE</u>

Autorisation

J'autorise le SIVOS des 3 M à photographier mon enfant lors d'activités de transport, restaurant scolaire, accueil périscolaire ou centre de loisirs et à utiliser les clichés dans les supports de communication municipaux ou autres.

oui^(*) non^(*)

Je soussigné(e) [NOM, Prénom] BLAHOUA OLIERE ASTRID
 responsable de l'enfant ci-dessus désigné, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et accepte le Règlement Intérieur.

Le 12/07/21

Signature

(*) Cocher la case correspondante