



# Association O.S.C.A.R.E.

280 impasse des Landes – LIVRY

14240 CAUMONT SUR AURE

Tél. : 02.31.25.08.45 / mail : minuce\_9@hotmail.fr

Inscription à la préfecture du Calvados sous le N° 0141001862 / N° SIRET : 43978040400026

## FICHE SIGNALÉTIQUE

Nom : .....

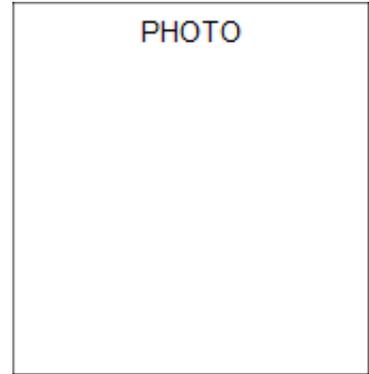
Prénom : .....

Âge : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Date d'entrée LVA : .....



### Caractéristiques Physiques :

Taille : .....

Détail(s) particulier(s) :

Poids : .....

Couleur des yeux : .....

Couleur des cheveux : .....

## Contact Association OSCARE

✓ Christine HALLEY, Directrice et Permanente du Lieu de Vie : 06 99 64 93 54

## Aide Sociale à l'Enfance

Aide Sociale à l'Enfance : .....

Nom du référent éducatif : .....

N° tél. du référent : ..... email : .....

Adresse ASE : .....

## Coordonnées des parents et/ou Représentant légal

	MÈRE	PÈRE	REPRÉSENTANT LÉGAL
Nom			
Prénom			
Téléphone			
Droit d'hébergement	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Droit de visite	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non