



Formulaire de demande d'inscription groupe KARIBU

Groupe d'échange et de soutien à la parentalité en situation d'exil

Rappel :

- A envoyer par mail à : **gaiaressourcetransculturelles@gmail.com**
- Sont éligibles les personnes étrangères (UE et hors UE), en situation régulière, hors motif étrangers malades, étudiants, demandeurs d'asile.

LE PARENT CONCERNÉ :

NOM :

ADRESSE :

PRÉNOM :

Date de naissance :

Langue maternelle :

N° de téléphone :

Autres langues parlées :

Composition familiale en France :

LE(S) ENFANT(S) PRESENT(S) SUR LE GROUPE :

NOM :

PRENOM :

ÂGE :

NOM :

PRENOM :

ÂGE :

NOM :

PRENOM :

ÂGE :

LA STRUCTURE D'ORIENTATION :

NOM DE LA STRUCTURE :

NOM et COORDONNÉES du professionnel :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SI BESOIN :

