



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

--- 2018/2019 ---

ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : M F

PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT*

Parents Père Mère Tuteur Famille d'accueil

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone 1 : Téléphone 2 : Téléphone 3 :

Adresse mail :

Autre(s) personne(s) à prévenir en cas d'absence : (Nom/Prénom et ☎)

.....

Régime d'allocation familiale* : CAF MSA Autre :

N° allocataire :

Assurance scolaire (organisme et n° de contrat) :

AUTORISATIONS*

- Autorise à photographier ou filmer mon enfant, dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs et à publier ces documents sur les supports de communication (*Bulletin communal, plaquettes, presse locale,...*)
- Autorise mon enfant à participer aux activités et aux sorties organisées par l'accueil de loisirs et à utiliser les transports en commun.

Je soussigné(e), déclare exact les renseignements notifiés ci-dessus et avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Fait à : le :

Signature

*Mettre une croix dans les cases correspondantes.