



Fiche renseignements 2014

Nom Prénom père : Date de naissance :/...../.....

Nom Prénom mère : Date de naissance :/...../.....

Situation familiale : (marié, pacsé, veuf, divorcé....)

Adresse domicile familial :

Code postal : Ville :

☎ Portable mère : père :

✉ (mail) :

Vos enfants :

Nom : Prénom : Date naissance :/...../.....

Nom : Prénom : Date naissance :/...../.....

Nom : Prénom : Date naissance :/...../.....

Nom : Prénom : Date naissance :/...../.....

Nom : Prénom : Date naissance :/...../.....

Cochez votre situation :

régime agricole : N° MSA

régime général : N° CAF QF :

Autres caisses (gendarme, militaires....)

ASSURANCE : Compagnie : N° de contrat.....

Profession :

Père : employeur : tél :

Mère : employeur : tél :

Autre personne que la famille à contacter en cas d'urgence :

➔ Nom : ☎

Qualité (frère, sœur, voisin, gd parents, amis...) :

L'enfant peut il rentrer seul ? oui non

Si non pour rentrer, les personnes suivantes sont autorisées à le récupérer soit au centre soit à la sortie du bus :

Droit à l'image : J'autorise l'équipe d'animation à exploiter les images prises au cours des activités réalisées sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître :

Internet oui / non

affichage oui / non

Presse oui / non

PISCINE : Votre enfant est nageur oui / non Doit'il porter des bouchons? oui / non

Garderie : L'enfant utilisera t'il la garderie ? oui : lieu Heure non

Bus : L'enfant utilisera t'il le ramassage en Bus ? oui lieu : non

Autorisation :

Je soussigné(e), père, mère, tuteur,

☞ déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement du centre et du règlement

☞ autorise mon enfant à participer à toutes les activités du centre de loisirs autorisées par la réglementation

☞ autorise l'équipe de direction à prendre toute mesure qu'elle jugerait utile au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents et médicalement constatés.

☞ Etablissement hospitalier souhaité en cas d'urgence :

Fait à, le

Signature :