



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

photo	N° Sécurité Sociale : Régimes : Sécurité Sociale - MSA N° CAF : Quotient Familial : Assurance responsabilité civile nom et n°:
-------	---

L'ENFANT :

NOM : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

Adresse de l'enfant :

Ecole : _____

Classe fréquentée lors de l'inscription : _____

LE RESPONSABLE LEGAL

Père : _____

Profession : _____

Adresse :
Rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : (Dom.) : _____

Tél : (Travail) : _____

Tél : (Port) : _____

LE RESPONSABLE LEGAL

Mère : _____

Profession: _____

Adresse :
Rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : (Dom.) : _____

Tél : (Travail) : _____

Tél : (Port) : _____

Personnes ayant le droit de récupérer l'enfant :

1) Nom : _____ Tél : _____

2) Nom : _____ Tél : _____

3) Nom : _____ Tél : _____

4) Nom : _____ Tél : _____

AUTORISATION PARENTALE

Après avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans le hall de l'accueil de loisirs.

Je soussigné M. ou Mme _____, responsable légal,

autorise mon enfant à pratiquer les activités, participer aux sorties de l'accueil de loisirs proposées par l'équipe d'animation.

J'accepte que toute personne responsable dans le cadre des activités prenne, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale).

J'autorise le droit à l'image : OUI NON

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'exactitude de tous les renseignements portés sur cette fiche.

DATE : _____

Signature avec la mention « lu et approuvé »: