

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Accueil de loisirs de Chamboeuf

Juillet/ Août 2025

**Nom et prénom de l'enfant :**

**Date de naissance :**

**N° d'allocataire** (merci de fournir votre attestation de QF) :

	Nom et Prénom	Téléphone portable	Employeur +téléphone travail
<b>Parent 1</b>  Père/ Mère/ Autre (Entourer la réponse)			
<b>Parent 2</b>  Père/Mère/ Autre (Entourer la réponse)			
Adresse complète			
Adresse Mail			
Téléphone domicile			

**Situation familiale** (Entourer la réponse) :

Marié - Séparé- En concubinage – Célibataire – Autre (préciser) :

**Assurance** (préciser) :

(Merci de fournir une copie de votre attestation de responsabilité civile)

**Avez-vous la carte d'adhérent Familles Rurales 2025 ?**

- ☐ Oui
- ☐ Non (*si non, merci de remplir le formulaire d'adhésion et de joindre un chèque de 32 €, à transmettre au plus tard en main propre à la directrice le premier jour du centre*)

## AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné (nom et prénom)

Parent ou tuteur de(s) l'enfant(s) (noms et prénoms)

autorise :

- ☐ L'équipe d'animation à administrer à mon (mes) enfant(s) les médicaments figurant sur l'ordonnance que je leur remettrais.
- ☐ Prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaire par l'état de santé mon (mes) enfant(s) (consultation d'un médecin, soin d'urgence à l'hôpital)
- ☐ Autorise l'association Familles Rurales à utiliser les photos / vidéos de mon enfant, pris lors des séjours, pour un usage promotionnel des activités du réseau et de l'Association
- ☐ Autorise les responsables du séjour à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités du centre:
  - ☐ En voiture individuelle (de l'association ou de bénévoles),
  - ☐ Par des moyens de transports collectifs et publics (car, SNCF...).
- ☐ Autorise les personnes désignées ci-dessous à prendre en charge l'enfant à sa sortie de la structure :

DESIGNATION DES PERSONNES AUTORISEES				
NOM	Prénom	Lien de parenté Avec l'enfant	Adresse	Téléphone

En cas de retard, prévenir impérativement la structure. En cas de désignation d'une nouvelle personne autorisée, prévenir la structure par mail (dès que possible)

Fait à :

Le :

Signature :