

## FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS

### Accueil de loisirs PERISCOLAIRE Boule de Gomme FRASNE

Année du 01/09/2020 au 02/07/2021

#### INFORMATIONS FAMILIALES ET ADMINISTRATIVES

IDENTITE DU PERE ou du tuteur légal (ou parent 1)	IDENTITE DE LA MERE ou de la tutrice légale (ou parent 2)
Nom et Prénom:	Nom et Prénom:
Profession :	Profession :
Adresse du domicile :	Adresse du domicile : (à compléter seulement si elle est différente de celle de l'autre parent)
Tél. Fixe :	Tél. Fixe :
Tél. Portable :	Tél. Portable :
Tél. Professionnel :	Tél. Professionnel :
Email :	Email :

Adhérent Oui ☐ Non ☐ Familles Rurales Association de : .....

#### Situation des parents : (Rayer les mentions inutiles)

Célibataire - Vie maritale - Pacsés - Mariés - Séparés - Divorcés – Veuf

#### Facturation : les factures sont dématérialisées depuis le 01/09/2018

Les factures sont adressées par mail à l'adresse : .....

#### Inscription :

Les feuilles d'inscription sont envoyées par mail et disponible au format papier au bureau.

#### REGIME DE SECURITE SOCIALE

##### ☐ Régime général (CAF)

J'autorise Familles Rurales à consulter le site de CAF Pro qui permet de connaître mon quotient familial

☐ Oui, numéro d'allocataire CAF (**obligatoire**) .....

☐ Non, dans ce cas le tarif le plus élevé sera appliqué.

##### ☐ Régime spécifique (MSA, SNCF...)

Nous fournir une attestation de quotient familial, à défaut le tarif le plus élevé sera appliqué.

Numéro allocataire MSA : (**obligatoire**) .....

## ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

Joindre une attestation mentionnant les noms et prénoms des enfants assurés.

## ENGAGEMENTS DES PARENTS

- ✓ Je m'engage à transmettre à l'association, les éventuels changements d'adresses, de coordonnées téléphoniques concernant les parents et les personnes à contacter.
- ✓ Je m'engage à régler l'intégralité des frais dus au titre de l'accueil collectif de mineurs.
- ✓ Je m'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.
- ✓ Je m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur et à le respecter (remis en version numérique, disponible sur le site internet de la structure.)

Fait à : .....

Le : .....

Signature du père (tuteur légal ou parent 1)  
Précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature de la mère (tutrice légale ou parent 2)  
Précédée de la mention « lu et approuvé »

---

*Les données collectées ont pour but l'organisation et la gestion de l'Accueil de loisirs (ou du séjour). Elles ne sont en aucun cas transmises à des tiers. Conformément à la loi « Informatique et libertés » n° 78-17 du 06-01-78, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition des données vous concernant. Pour tout renseignement, merci d'adresser un courrier à Familles Rurales Association des Brimbelles – 14 rue de la gare – 25560 FRASNE.*