

FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS

Accueil de loisirs du plateau de la Barèche

Année 2020-2021

INFORMATIONS FAMILIALES ET ADMINISTRATIVES

IDENTITE DU PARENT 1 ou du tuteur/tutrice légal(e)	IDENTITE DU PARENT 2 ou du tuteur/tutrice légal(e)
Responsable légal : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Nom et Prénom : Date de naissance : Profession : Adresse du domicile : Tél. Fixe : Tél. Portable : Tél. Professionnel : Email : J'accepte de recevoir des informations par mail (activités proposées par l'association locale, programme des activités péri et extra-scolaires,...) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Responsable légal : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Nom et Prénom : Date de naissance : Profession : Adresse du domicile : <i>(à compléter seulement si elle est différente de celle de l'autre parent)</i> Tél. Fixe : Tél. Portable : Tél. Professionnel : Email : J'accepte de recevoir des informations par mail (activités proposées par l'association locale, programme des activités péri et extra-scolaires,...) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Adhérent Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Familles Rurales Association de :	
Situation des parents : (Rayer les mentions inutiles) Célibataire - Vie maritale - Pacsés - Mariés - Séparés - Divorcés – Veuf	
Facturation : Les factures sont adressées par mail, sauf demande spécifique courriel à utiliser pour l'envoi des factures :	
En cas de situation particulière (séparation des parents, paiement par un tiers,...) merci de contacter la directrice.	

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 :

☐ Non, nous fournir l'avis d'imposition N-1. A défaut, le tarif le plus élevé sera appliqué.

☐ Régime spécifique (MSA, SNCF...)

Nous fournir une attestation de quotient familial ou l'avis d'imposition N-1. A défaut, le tarif le plus élevé sera appliqué.

Numéro allocataire MSA :

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, si possible via le portail famille

☐ 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 (disponible sur le site internet de la structure, remis en version papier sur simple demande.)

Fait à :

Le :

Signature du parent 1

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature du 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 du plateau de la Barêche 20 rue des écoliers 25580 DURNES