

<u>PARENT 1 (allocataire)</u>	<u>PARENT 2</u>
NOM : .....	NOM : .....
PRENOM : .....	PRENOM : .....
ADRESSE POSTALE .....	ADRESSE (si différente) .....
CP : ..... VILLE.....	CP : ..... VILLE.....
TEL. DOMICILE : .....	TEL. DOMICILE : .....
TEL PORTABLE : .....	TEL PORTABLE : .....
TEL. TRAVAIL : .....	TEL. TRAVAIL : .....
Employeur : .....	Employeur : .....
MAIL : .....	
SITUATION FAMILIALE : célibataire <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Vie Maritale <input type="checkbox"/> Séparée/Divorcée <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/>	
NOM DE L'ALLOCAITAIRE : .....	
N° CAF: .....	QUOTIENT FAMILIAL : .....
MSA : .....	

**Enfant inscrit:**

NOM : .....

PRENOM : .....

Date de naissance .....

Fille  Garçon

Ecole .....

Classe.....

Accueil périscolaire :	<input type="checkbox"/>
Les Pitchounes : Mercredi- petites vacances 2-6 ans - juillet	<input type="checkbox"/>
Fête des mômes : Accueil de Loisirs Août 2-12 ans	<input type="checkbox"/>

**Enfant inscrit:**

NOM : .....

PRENOM : .....

Date de naissance .....

Fille  Garçon

Ecole .....

Classe.....

Accueil périscolaire :	<input type="checkbox"/>
Les Pitchounes : Mercredi- petites vacances 2-6 ans - juillet	<input type="checkbox"/>
Fête des mômes : Accueil de Loisirs Août 2-12 ans	<input type="checkbox"/>

**Enfant inscrit:**

NOM : .....

PRENOM : .....

Date de naissance .....

Fille  Garçon

Ecole .....

Classe.....

Accueil périscolaire :	<input type="checkbox"/>
Les Pitchounes : Mercredi- petites vacances 2-6 ans - juillet	<input type="checkbox"/>
Fête des mômes : Accueil de Loisirs Août 2-12 ans	<input type="checkbox"/>

**AUTORISATION PARENTALE PERMANENTE:**

Je soussigné(e), ....., parent

de.....

Autorise les personnes ci-dessous à venir chercher mon (mes) enfant(s)

Nom	Prénom	Lien de parenté	Numéro de téléphone
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Autorise le personnel de l'accueil périscolaire et de l'accueil de loisirs, sous la responsabilité de l'Association Familles Rurales, à prendre des mesures nécessaires en cas d'urgence (hospitalisation, SAMU, pompiers).

Atteste qu'il n'y a pas de contre-indication à la pratique d'un sport pour mon enfant.

Autorise mon enfant à être photographié ou filmé :

- Pour diffusion interne
- Pour la presse locale
- Blog (on donne des nouvelles)

Autorise la direction à consulter mon quotient familial sur l'application Cdap (Consultation des Données Allocataires par le Partenaire) de la CAF.

Conformément à l'obligation légale de dématérialisation des factures, celle-ci vous sera envoyée par mail sans notification de votre part.

Pour les accueils de loisirs (Pitchounes et Fête des mômes) :

Autorise mon enfant à se déplacer en voiture particulière pour les séjours ou sortie si besoin.

Prénom de l'enfant	.....	.....	.....
Mon enfant fait-il la sieste ?			
Mon enfant sait-il nager ?			
Mon enfant peut rentrer seul (fête des mômes)			

Autre information qui serait utile à l'équipe : .....

**REGLEMENT INTERIEUR**

Je soussigné(e) Mr, Mme, Mlle....., parent ou responsable légal de....., certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil périscolaire, et/ou de l'accueil de loisirs Les Pitchounes et Fête des Mômes et en accepter toutes les conditions.

Fait à St Macaire, le.....

Signature :