

PARENT 1 (allocataire)	PARENT 2
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'ALLOCATAIRE :	
N° CAF:	QUOTIENT FAMILIAL :
MSA :	

Enfant inscrit:

NOM :

PRENOM :

Date de naissance

Fille Garçon

Ecole

Classe

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

Enfant inscrit:

NOM :

PRENOM :

Date de naissance

Fille Garçon

Ecole

Classe

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

Enfant inscrit:

NOM :

PRENOM :

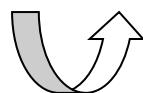
Date de naissance

Fille Garçon

Ecole

Classe

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



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

Autorise la directrice 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 :