

PARENT 1 (allocataire)

NOM :

PRENOM :

ADRESSE POSTALE

CP : VILLE.....

TEL. DOMICILE :

TEL PORTABLE :

TEL. TRAVAIL :

Employeur :

MAIL :

 SITUATION FAMILIALE : célibataire Mariés Veuf(ve) Vie Maritale Séparée/Divorcée Pacsé

NOM DE L'ALLOCATAIRE :

N° CAF :

MSA :

PARENT 2

NOM :

PRENOM :

ADRESSE (si différente)

CP : VILLE.....

TEL. DOMICILE :

TEL PORTABLE :

TEL. TRAVAIL :

Employeur :

Enfant inscrit :

NOM :

PRENOM :

Date de naissance

 Fille Garçon
Ecole

Classe

 Accueil périscolaire :

 Les Pitchounes :

Mercredi- petites vacances 2-6 ans - juillet

 Fête des mômes :

Accueil de Loisirs Août 2-12 ans

Enfant inscrit :

NOM :

PRENOM :

Date de naissance

 Fille Garçon
Ecole

Classe

 Accueil périscolaire :

 Les Pitchounes :

Mercredi- petites vacances 2-6 ans - juillet

 Fête des mômes :

Accueil de Loisirs Août 2-12 ans

Enfant inscrit :

NOM :

PRENOM :

Date de naissance

 Fille Garçon
Ecole

Classe

 Accueil périscolaire :

 Les Pitchounes :

Mercredi- petites vacances 2-6 ans - juillet

 Fête des mômes :

Accueil de Loisirs Août 2-12 ans

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 :