

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 ☐ Mariés ☐ Veuf(ve) ☐ Vie Maritale ☐ Séparée/Divorcée ☐ Pacsé ☐

NOM DE L'ALLOCATAIRE :

N° CAF : QUOTIENT FAMILIAL :

MSA :

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 :