



Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Sexe :

Date de naissance :

Nom du Père:		Nom de la Mère:	
Prénom du Père:		Prénom de la Mère:	
Adresse :		Ville :	
Tél. Domicile :		Email :	
Tél. Portable père:		Tél. Portable mère:	
Tél. Professionnel père:		Tél. Professionnel mère:	
Employeur du père:		Employeur de la mère:	
Profession du père:		Profession de la mère:	
Régime (CAF/MSA/AUTRE):	N° Alloc :	Quotient :	

Assurance:	N° Contrat :	Début :	Fin :
------------------	--------------------	---------------	-------------

Médecin traitant :

Autorisation d'intervention médicale :

Lieu d'hospitalisation :

Autorisation de photographe ou de filmer (site internet, profil facebook, bulletin communal, presses, communication interne,...) :

Autorisation de rentrer seul :

Autorisation de transport en véhicule (concerne uniquement les sorties en autocar):

Type de repas (exemple: standard,sans porc,...) :	Allergie alimentaire:
---	-----------------------------

Observations :

Personnes à prévenir en cas d'accident (en plus des parents)	Personnes habilitées à récupérer l'enfant
.....
.....
.....

Nous tenons à vous informer que les caisses d'allocations familiales de Loire Atlantique et de Vendée mettent à notre disposition un service par internet à caractère professionnel qui nous permet de consulter directement les éléments de votre dossier d'allocations familiales nécessaires à l'exercice de notre mission. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'information, aux fichiers et aux libertés, nous vous rappelons que vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations en nous contactant. Dans ce cas, il vous appartient de nous fournir les informations nécessaires pour le calcul du quotient familial afin de déterminer le tarif (copie de l'avis d'imposition). A défaut, vous réglerez l'inscription au tarif maximum.

J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur 2022 de l'accueil de loisirs et je m'engage à m'y conformer: OUI/ NON (entourer votre choix)

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus.

Fait à, le :/...../.....

Signature