

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

- Nom de(s) l'enfant(s) : _____
- Prénom(s) de l'enfant(s) : _____
- Date de naissance : _____

Représentant légal :

- Nom : _____
- Prénom : _____
- Adresse : _____
- Téléphone domicile : _____
- Téléphone portable : _____
- Adresse Mail : _____

-Profession de Mr : _____ Tél lieu de travail : _____
-Profession de Mme : _____ Tél lieu de travail : _____

AUTRE NUMERO DE TELEPHONE EN CAS D'URGENCE : _____

REGIME CAF ou MSA

CAF ☐

- Numéro d'allocataire :
- Quotient Familial (Qf) :

• MSA ☐

- Numéro de Tranche :
- Numéro de matricule MSA :

☐ J'autorise mon enfant à quitter seul l'accueil périscolaire ou le centre de loisirs

☐ J'autorise la prise en charge de mon enfant par : _____

Dans le cadre des activités, l'équipe pédagogique et le directeur/la directrice seront amenés de faire des photos ou vidéos avec les enfants du centre de loisirs qui peuvent être transmis à divers media (journaux locaux ou site internet de l'accueil de loisirs). L'exploitation de ces photos ou films est prévue à but non commercial.

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

l'équipe pédagogique à faire des photos et des vidéos où apparaîtra mon enfant dans le cadre des activités du centre de loisirs.

Le ____ / ____ / ____

Signature