

LE JEUNE

NOM ET PRENOM DU JEUNE :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

RESPONSABLE LEGAL

PERE MERE TUTEUR

SITUATION FAMILIALE : Mariés Vie maritale Séparés Divorcés Seul Veuve ou Veuf

NOM ET PRENOM :

ADRESSE.....

Tél. domicile : Portable.....

Tél professionnel : Mail :

Profession des parents :

PERE :

MERE.....

ALLOCATIONS FAMILIALES : Caisse de : N° allocataire.....

N° Sécurité Sociale : Caisse de :

NOM DE VOTRE ASSURANCE :

N°DU CONTRAT ASSURANCE :

AUTORISATIONS

Je soussigné(e),
responsable légal de l'enfant, déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure.

De plus, j'autorise ou pas (si accord cocher la ou les cases) :

Autorise le transport de mon enfant en mini-bus conduit par des membres de l'équipe éducative

Prise de photos, vidéo, pouvant être diffusées par la commune

Autorise mon enfant à venir aux accueils libres en venant et partant à sa guise

Autorise mon enfant à rentrer seul le soir dès que les animations sont terminées

Inscrivez les personnes autorisées à récupérer votre enfant :

SIGNATURE

CADRE RESERVE A LA COMMUNE

Quotient familial :

Bons CAF

Bons MSA

Fiche sanitaire