



FICHE FAMILLE
ACCUEIL DE LOISIRS

Année 2019

RESPONSABLES(S) LEGAL (AUX) DE(S) ENFANT(S) Père Mère

Nom et prénom du père :

.....

Adresse :

.....

Code postal et ville :

.....

Domicile :.....

Portable :.....

Professionnel :.....

Email :.....

Profession et adresse employeur :

.....

.....

N° sécurité sociale :

.....

Nom et prénom de la mère :

.....

Adresse :

.....

Code postal et ville :

.....

Domicile :.....

Portable :.....

Professionnel :.....

Email :.....

Profession et adresse employeur :

.....

.....

N° sécurité sociale :

.....

Régime :

CAF MSA Autre (précisez) :.....

N° allocataire CAF ou MSA :.....

Quotient familial :.....

Il est important de fournir votre numéro d'allocataire pour une facturation au plus juste.

1er enfant

Nom et prénom :

.....

Date de naissance :.....

Sexe masculin féminin

École :.....

Classe :.....

2ème enfant

Nom et prénom :

.....

Date de naissance :.....

Sexe masculin féminin

École :.....

Classe :.....

3ème enfant

Nom et prénom :

.....

Date de naissance :.....

Sexe masculin féminin

École :.....

Classe :.....

4ème enfant

Nom et prénom :

.....

Date de naissance :.....

Sexe masculin féminin

École :.....

Classe :.....

Autorise les personnes suivantes à récupérer mon (mes) enfant(s) (*une pièce d'identité sera demandée*):

-

(lien avec la famille)

-

(lien avec la famille)

-

(lien avec la famille)

-

(lien avec la famille)

Autorise mon (mes) enfant(s) à partir seul(s) de l'Accueil de Loisirs
(à partir de 10 ans)

➤ **Merci de joindre un courrier stipulant l'heure de départ de votre enfant**

Oui Non

Autorise le transport de mon (mes) enfant(s) au cours des activités, en minibus, car ou voiture

Autorise les responsables de l'Accueil de Loisirs ou de l'activité, à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant sur conseil médical : traitements, hospitalisations et interventions chirurgicales.

Autorise l'Accueil de Loisirs à prendre des photos et des vidéos de mon (mes) enfant(s) :

Oui Non

Je déclare que mon (mes) enfant(s) est (sont) couvert(s) par une responsabilité civile individuelle ou familiale

Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant et après le départ de l'Accueil de Loisirs

Ø Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche

Fait à,
le.....

Signature du ou des responsable(s) légal (aux),