



FICHE FAMILLE **ACCUEIL DE LOISIRS**

Année 2022

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

Nom et prénom du responsable légal 1 :

.....

Adresse :

.....

Code postal et ville :

.....

Domicile :.....

Portable :.....

Professionnel :.....

Email :.....

Profession et adresse employeur :

.....

.....

N° sécurité sociale :

.....

Nom et prénom du responsable légal 2:

.....

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

.....

École :.....

Date de naissance :.....

Classe :.....

2ème enfant

Nom et prénom :

.....

École :

Date de naissance :

Classe :

3ème enfant

Nom et prénom :

.....

École :

Date de naissance :

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)

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

Autorise l'Accueil de Loisirs à utiliser les photos et vidéos de mon (mes) enfant(s) sur le site internet de la ville de Coulanges-lès-Nevers :

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

Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche

Fait à, le.....

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