



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLES ET ENFANTS**  
(1 fiche par famille)

Nom	Prénom	Date de naissance	Accueil de loisirs Maternel (2/6 ans)	Accueil de loisirs Enfance (6/13 ans)	Accueil périscolaire

**Situation de famille :** (Rayez les mentions inutiles)

Marié(e)    Vie maritale    Divorcé(e)    Séparé(e)    Veuf(ve)    Célibataire

	PERE	MERE	TUTEUR LEGAL
Nom – Prénom			
Autorité Parentale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Adresse		(si différente)	
Date de naissance			
Adresse mail	-----	-----	-----
N° ☎ domicile	-----	-----	-----
N° ☎ portable	-----	-----	-----
N° ☎ travail	-----	-----	-----

**Régime d'affiliation du responsable légal (cochez et complétez) :**

N° de sécurité sociale : .....

	N° d'allocataire	Maine et Loire	Deux-Sèvres	Hors Département	Quotient familial
CAF					
MSA					
Autres régimes Précisez.....					

Compagnie d'assurance : .....

Adresse et téléphone : .....

N° d'assuré : .....

**Personnes autorisées à venir chercher mon enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence (autre que les parents)**

Nom – Prénom	Adresse	N° téléphone

J'autorise :

le personnel encadrant à prendre des photos de mon enfant et à les diffuser

que mon enfant soit transporté en car ou par tout moyen de transport nécessaire

Je, soussigné(e) ----- autorise mon enfant ----- à participer à l'ensemble des activités proposées par le Centre Socioculturel Cantonal Roland CHARRIER dans le cadre des accueils de loisirs.

J'autorise l'association à conserver les informations me concernant dans un fichier informatique.

Je m'engage :

- A respecter le règlement intérieur des accueils de loisirs et/ou de l'accueil périscolaire.
- A remplir une fiche sanitaire de liaison par enfant et signaler toute allergie ou traitement médical spécifique.

Fait à  
Le

Signature :