

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS – ANNEE 2018

### VOTRE ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....  
Né(e) le : ..... A : ..... Dépt : .....  
Sexe :  Masculin  Féminin Niveau scolaire (classe) : ..... Nom de l'école : .....  
Mon enfant possède le brevet de natation  oui  non (fournir une photocopie)

### RESPONSABLES LEGAUX

MONSIEUR	MADAME
Nom.....	Nom.....
Prénom.....	Prénom.....
Profession.....	Profession.....
Employeur.....	Employeur.....
Téléphone Portable.....	Téléphone Portable.....
Téléphone Bureau/pro.....	Téléphone Bureau/pro.....

### FOYER

Adresse complète.....  
Téléphone Fixe..... E-mail.....  
Nom et n° d'assurance extrascolaire (fournir une photocopie) : .....  
Nom de l'allocataire caf.....  
Régimes  Régime général  Msa  Autres N° allocataire caf.....  
N° sécurité sociale.....  
Situation familiale (exemple : marié).....

### INFORMATIONS MEDICALES OU AUTRES

Nom du médecin : ..... Téléphone : ..... Date DT Polio : .....  
Allergies : .....  
Votre enfant bénéficie-t-il d'un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) :  oui  non  
Régime alimentaire : .....  
Autres : .....

### DEPLACEMENT DE L'ENFANT & PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (Si nous sommes dans l'impossibilité de vous joindre)

Nom, Prénom et Lien de parenté :	Téléphone :	Déplacements :	Urgences :
.....	.....	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
.....	.....	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
.....	.....	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
.....	.....	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
.....	.....	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Une pièce d'identité sera demandée. Aucun enfant ne sera remis à une personne mineure.

### DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) : .....  
 autorise,  n'autorise pas la publication des photos de mon enfant sur les différents supports de communication (presse, site internet de la CCC,...) dans le cadre d'articles journalistiques ou de travaux d'enfants.

### RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET DÉCHARGE PARENTALE

Je soussigné(e), ..... responsable légal de l'enfant ..... reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur, m'engage à m'y conformer et déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, et à informer de tout changement en cours d'année.

Autorise les Directeurs des Accueils de Loisirs à prendre le cas échéant toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale, anesthésie) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Fait le : ...../...../20 A : ..... Signature des parents (obligatoire)