

FICHE DE RENSEIGNEMENTS – ANNEE 2020

VOTRE ENFANT

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

RESPONSABLES LEGAUX

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..... (Fournir une attestation quotient familial 2020)
 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
 J'atteste que mon enfant est à jour de ses vaccinations
 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 :
.....	<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

Nous soussignons (responsable légal) et (responsable légal) responsables légaux de l'enfant reconnaissons avoir pris connaissance du règlement intérieur, nous engageons à nous y conformer et déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche, à informer de tout changement en cours d'année.

Nous autorisons notre enfant à participer aux sorties et animations et 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 santé de notre enfant.

Fait le :/...../20

A :

Signature des responsables légaux (obligatoire)