

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS – ANNEE 2021

### 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 :
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**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 : ...../...../21

A :

**Signature des responsables légaux (obligatoire)**