ANNÉE 202 -202

ACCUEIL DE LOISIRS HERMONVILLE

FICHE DE RENSEIGNEMENT

IDENTITÉ DE L'ENFANT :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ♂Garçon ♀Fille

Nom de l'école : .....

Classe : ☐PS ☐MS ☐GS ☐CP ☐CE1 ☐CE2☐CM1 ☐CM2

Type de restauration*: Normal – Sans porc – Sans viande (*Rayer les mentions inutiles)

IDENTITÉS DES RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable légal 1 :☐Père ☐Mère ☐ Tuteur/-trice

Nom de naissance:
.....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Autorité parentale : ☐oui ☐ non

Situation familiale :

☐ Célibataire ☐ Marié(e)

☐ Pacsé(e) ☐ Divorcé(e)

☐Veuf(ve) ☐Union libre

Adresse : .....

Code postal : _ _ _ _ _

Commune : .....

Adresse mail :.....

Téléphone (domicile) : ...../...../...../...../....

Téléphone (portable) : ...../...../...../...../.....

Employeur :

Nom :

N° de téléphone : ..../..../..../..../..../....

Adresse :.....

.....

Responsable légal 2 :☐Père ☐Mère ☐ Tuteur/-trice

Nom de naissance :
.....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Autorité parentale : ☐oui ☐ non

Situation familiale :

☐ Célibataire ☐ Marié(e)

☐ Pacsé(e) ☐ Divorcé(e)

☐Veuf(ve) ☐ Union libre

Adresse : .....

Code postal : _ _ _ _ _

Commune : .....

Adresse mail :.....

Téléphone (domicile) : ...../...../...../...../....

Téléphone (portable) : ...../...../...../...../.....

Employeur :

Nom :

N° de téléphone : ..../..../..../..../..../....

Adresse :.....

.....

COMPOSITION FAMILIALE (frères et sœurs)

Nom : ..... Prénom : .....Date de naissance : ...../...../.....

Classe : ..... École fréquentée: .....

Nom : ..... Prénom : .....Date de naissance : ...../...../.....

Classe : ..... École fréquentée: .....

Nom : ..... Prénom : .....Date de naissance : ...../...../.....

Classe : ..... École fréquentée: .....

PERSONNES AUTORISEES A REPRENDRE L'ENFANT

Personnes autorisées à reprendre l'enfant (en plus des responsables légaux)
(Une pièce d'identité pourra être demandée) :

Nom: ..... Prénom : ..... N° de téléphone : ...../...../...../...../.....
Lien de parenté/autre : ..... Adresse : .....

Nom: ..... Prénom : ..... N° de téléphone : ...../...../...../...../.....
Lien de parenté/autre : .....Adresse : .....

Nom: ..... Prénom : ..... N° de téléphone : ...../...../...../...../.....
Lien de parenté/autre : ..... Adresse : .....

L'association préconise aux parents que ce soit une personne majeure qui récupère leur(s) enfant(s).Toutefois, à partir du cycle 3 (soit CM1) un enfant peut repartir seul des accueils périscolaires avec l'autorisation d'un seul ou des 2 responsables légaux, selon le cas.

A la sortie de l'accueil périscolaire, un enfant au collège (soit dès la 6ème) peut venir chercher son frère ou sa sœur, avec l'autorisation d'un seul ou des deux responsables légaux, selon le cas.

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :(en plus des responsables légaux)

Nom: .....Prénom : ..... N° de téléphone :...../...../...../...../.....
Lien de parenté/autre : .....Adresse : .....

Nom: .....Prénom : ..... N° de téléphone : ...../...../...../...../.....
Lien de parenté/autre : .....Adresse : .....

Nom: .....Prénom : ..... N° de téléphone : ...../...../...../...../.....
Lien de parenté/autre : .....Adresse : .....

AUTORISATIONS

Droit d'image **:** Je soussigné(e), ... (père/mère/tuteur-trice) de l'enfant ..... autorise /n'autorise pas le personnel de l'association à reproduire l'image de l'enfant pour des activités (barrer la mention inutile).

Sortie **:** Je soussigné(e), ... (père/mère/tuteur-trice) de l'enfant ..... autorise/n'autorise pas l'enfant à repartir seul de l'accueil de loisirs (barrer la mention inutile).

ASSURANCE DE L'ENFANT

Compagnie de l'assurance *:* .....

N° du contrat *:* .....

Adresse **:**.....

Document à fournir obligatoirement *:Copie de l'attestation d'assurance*

AUTRES :

Affilié Caf ☐ MSA ☐ Autre:

Rattaché à quel représentant légal : RL1☐RL2☐

Numéro d'allocataire :
Quotient Familial Mensuel :

Factures adressées à : ☐ responsable légal 1
☐ responsable légal 2
☐ Les deux

Je soussigné(e), ... (père, mère, tuteur/-trice) responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date et signature des responsables légaux :