



FICHE DE RENSEIGNEMENT

2017-2018

(Remplir une fiche par enfant)

ENFANT Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... M F

RESP. LEGAL Nom : Prénom :
Adresse :
N° téléphone fixe : N° portable :
Adresse e-mail :@.....

Je souhaite recevoir par e-mail toute information concernant l'accueil de loisirs : OUI NON

N° de Sécurité Sociale du responsable légal :

N° allocataire (préciser : CAF / MSA / autre régime social) :

J'autorise la personne habilitée par la CAF à accéder à mon Quotient Familial pour fixer les tarifs d'accueil de mon enfant. (*)

Je refuse de donner mon n° d'allocataire et accepte en conséquence que le tarif d'accueil maximum me soit appliqué.

(*) Les personnes qui dépendent de la MSA ou d'un autre régime que la CAF auront à nous fournir leur dernier avis d'imposition sur le revenu ainsi que le relevé mensuel des prestations familiales pour le calcul du QF s'il n'est pas fourni par le prestataire.

PERE Profession : Téléphone (travail ou portable):
Nom et Adresse employeur :

MERE Profession : Téléphone (travail ou portable):
Nom et Adresse employeur :

Liste des personnes (hors parents) autorisées à venir chercher votre enfant :

Nom et prénom : Téléphone :

Nom et prénom : Téléphone :

Nom et prénom : Téléphone :

ASSURANCE Nom : N° de contrat :
Adresse :

Joindre obligatoirement une copie de votre attestation d'assurance en cours (assurance extrascolaire ou responsabilité civile)

AUTORISATION D'IMAGE

J'autorise l'équipe d'encadrement à prendre des photos de mon enfant et à les publier (bulletin municipal, site internet de l'ALSH, album photo,...) OUI NON

AUTORISATION DE MAQUILLER

J'autorise l'équipe d'encadrement à maquiller mon enfant dans le cadre des activités du centre de loisirs

OUI NON Remarques :

Je certifie que les données de cette fiche sont exactes et m'engage à signaler tout changement à l'association « Bonjour La Récré ».

Fait le à Beaumont-Louestault.

Signature :