



N°.....

Tarif :

Groupe :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom et Prénom de l'enfant :

Sexe : Masculin Féminin

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date et lieu de naissance :/..../..... à



RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX RESPONSABLES LEGAUX

Père Mère Tuteur

• Nom et Prénom :

• Profession :

Père Mère Tuteur

• Nom et Prénom :

• Profession :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

• Nom Prénom :

• Lien de parenté :

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

CARTE D'IDENTITE

OUI

NON

SI VOTRE ENFANT N'EN POSSEDE PAS, MERCI DE FAIRE LE NECESSAIRE RAPIDEMENT

UNIQUEMENT pour les 6 – 17 ans

A quel arrêt sera votre enfant ?

Le matin : Cimetièrre Judo Chaussure CAM

Le soir : Cimetièrre Judo Chaussure CAM

Numéros de Téléphone :

Domicile :

...../...../...../...../.....

Mobile Mère :

...../...../...../...../.....

Mobile Père :

...../...../...../...../.....

Professionnel Mère :

...../...../...../...../.....

Professionnel Père :

...../...../...../...../.....

Email

.....

@.....

N° d'allocataire
 CAF :

.....

Renseignements complémentaires

A remplir obligatoirement

Personnes autorisées à reprendre l'enfant :

Attention, seules les personnes dont les noms figurant ci-dessous, et sur présentation de leur carte d'identité, seront autorisées à reprendre l'enfant, merci de votre compréhension.

| <i>Nom Prénom</i> | <i>Lien de parenté</i> | <i>N° de téléphone</i> |
|-------------------|------------------------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| AUTORISATIONS PARENTALES | OUI | NON |
|---|------------|------------|
| Autorisation photos : J'autorise l'équipe à prendre en photo mon enfant à des fins pédagogiques (activités, presse, réseaux sociaux ...) | | |
| Autorisation d'urgence : J'autorise le personnel à prendre les mesures d'urgence nécessaires (hospitalisation, pompiers, SAMU ...) et à être transporté dans les véhicules des membres de la direction en cas de nécessité. | | |
| Autorisation camping : J'autorise mon enfant à participer à l'activité camping Comprenez bien que les réservations se font bien à l'avance et que vous ne pourrez pas revenir sur votre décision. Merci de votre compréhension. | | |
| Autorisation de repartir seul : J'autorise mon enfant à repartir seul du Centre ou de l'arrêt de bus. | | |

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à Fresnes sur Escaut le/...../2018

Signature