



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



PHOTO

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX RESPONSABLES LEGAUX

Père Mère Tuteur

• Nom et Prénom :

• Profession :

Père Mère Tuteur

• Nom et Prénom :

• Profession :

Numéros de Téléphone :

Domicile :

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

Mobile Mère :

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

Mobile Père :

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

Professionnel Mère :

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

Professionnel Père :

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

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

• Nom Prénom :

• Lien de parenté :

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

Email

.....

@.....

CARTE D'IDENTITE

OUI

NON

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

Cadre réservé à la municipalité

Documents obligatoires :

- Photocopie du carnet de vaccination (à jour)
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Photo de l'enfant
- Photocopie de la carte d'identité (encours de validité) de l'enfant et des parents

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/...../2019

Signature