

## FICHE FAMILLE – ACCUEIL DE LOISIRS

(Valable jusqu'au 31/12/2021)

RESPONSABLES(S) LEGAL (AUX) DE(S) ENFANT(S)     Père     Mère

Nom et prénom de la mère :  
.....

Adresse :  
.....

Code postal et ville :  
.....

 Domicile :.....  
 Portable :.....  
 Professionnel :.....

Profession et adresse employeur :  
.....  
.....

N° sécurité sociale :  
.....

Nom et prénom du père :  
.....

Adresse :  
.....

Code postal et ville :  
.....

 Domicile :.....  
 Portable :.....  
 Professionnel :.....

Profession et adresse employeur :  
.....  
.....

N° sécurité sociale :  
.....

Courriel (pour diffusion des informations du service) : .....

**Situation familiale :**  
 marié(s)     concubinage(s)     célibataire(s)     séparé(s)     garde alternée(s)     veuf(ve)(s)

**Régime :**  
 CAF 56 :                     MSA 56                     MSA 44                     Autre (précisez) :.....  
 N° allocataire CAF ou MSA : .....

J'autorise les responsables à consulter et à conserver les données accessibles sur le site Mon Compte Partenaire de la CAF.

**1<sup>er</sup> enfant (aîné)**

Nom et prénom :  
.....

Date de naissance : .....

Sexe     masculin                     féminin

Ecole : .....

Classe : .....

**2<sup>ème</sup> enfant**

Nom et prénom :  
.....

Date de naissance : .....

Sexe     masculin                     féminin

Ecole : .....

Classe : .....

**3<sup>ème</sup> enfant**

Nom et prénom :

.....

Date de naissance : .....

Sexe  masculin  féminin

Ecole : .....

Classe : .....

**4<sup>ème</sup> enfant**

Nom et prénom :

.....

Date de naissance : .....

Sexe  masculin  féminin

Ecole : .....

Classe : .....

**Facture adressée :**  à la mère  au père  aux deux

autre, précisez : .....

**IMPORTANT :** Si vous avez déjà mis en place le prélèvement automatique pour la restauration scolaire, celui-ci sera automatiquement appliqué pour l'Accueil de Loisirs.

**Je soussigné(e).....responsable légal de(s) enfant(s)**

➤ Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche

➤ Autorise mon(mes) enfant(s) à partir seul(s) de l'Accueil de Loisirs

oui  non

➤ Autorise les personnes suivantes à récupérer mon(mes) enfant(s) :

Merci de préciser pour chaque personne le lien avec le/les enfant(s)

- .....
- .....
- .....

➤ Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs

➤ Autorise le transport de mon(mes) enfant(s) au cours des activités, en minibus, car ou voiture

➤ Autorise les responsables de l'Accueil de Loisirs ou de l'activité, à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant sur conseil médical : traitements, hospitalisations et interventions chirurgicales.

➤ Autorise l'Accueil de Loisirs à reproduire des photos de mon (mes) enfant(s) :

oui  non

➤ Je déclare que mon (mes) enfant(s) est(sont) couvert(s) par une responsabilité civile individuelle ou familiale

➤ Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant et après le départ de l'Accueil de Loisirs

**Nous attirons votre attention sur l'utilité de souscrire une assurance responsabilité civile individuelle**

**Fait à ....., le.....**

**Signature du ou des responsable(s) légal(aux),**