

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ANNEE SCOLAIRE 2021-2022

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance : Classe :

École fréquentée :

- École Maternelle de Vagney
- École élémentaire Perce Neige

Nageur Non - Nageur **Coordonnées des parents :**

	PERE	MERE	BEAU-PERE BELLE-MERE
NOM			
PRENOM			
DATE DE NAISSANCE			
ADRESSE			
SITUATION FAMILIALE			
TEL. DOMICILE			
TEL. PORTABLE			
PROFESSION			
TEL. PROFESSIONNEL			
ADRESSE EMAIL (Informations diverses, Envoi des factures, des programmes, des menus...)			

En cas de changement de coordonnées ou de situation familiale, veuillez le signaler le plus rapidement possible au personnel de la structure. Merci de votre compréhension.

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant.....accepte / n'accepte pas que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités du centre de loisirs, et accepte / n'accepte pas que mon enfant utilise les transports afférents aux sorties proposées par l'accueil de loisirs durant l'année 2021-2022.

(Merci d'entourer les bonnes réponses.)

Coordonnées administratives :

- Caisse d'allocations familiales ou MSA :
Nom et prénom de l'allocataire :.....
Numéro d'allocataire :.....
Quotient familial (***Fournir une attestation en Septembre 2021***) :
.....

- Contrat en responsabilité civile :
Nom de l'assurance :
Nom de l'assuré :
Numéro de contrat :
(Joindre une attestation d'assurance extrasco. en Septembre 2021)

Renseignements médicaux de l'enfant :

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant.....autorise/n'autorise pas les animatrices à prendre toutes les mesures d'urgences nécessaires à l'état de santé de mon enfant (médecin, SAMU...) et à le faire hospitaliser dans l'hôpital le plus proche.

Ci-joint une fiche sanitaire de liaison à remplir recto-verso et à retourner aux animatrices. En cas d'allergie, le signaler avec précision (Ingrédients, conséquences...) et fournir un certificat médical.

Nom et téléphone du médecin traitant :

.....

En cas d'absence ou d'impossibilité à vous contacter, veuillez nous indiquer la personne à prévenir en cas d'urgence.

Nom, Prénom :.....

N° de Téléphone :

Autorisation de sortie :

D'autres personnes peuvent être amenées à venir chercher votre enfant à l'accueil de Loisirs. Celles-ci doivent être munies d'une pièce d'identité et notées dans le tableau ci-dessous. Sans cela, les animatrices seront dans l'obligation de garder votre enfant sur le site.

NOM / PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	N°de TELEPHONE

Les parents déclarent avoir pris connaissance du règlement intérieur des « P'tites Gueules » et certifient exactes les informations contenues dans ce dossier.

A le

SIGNATURES DES PARENTS