

FICHE FAMILLE / RENSEIGNEMENTS

RESPONSABLES LEGAUX

Situation familiale :

- Mariés Pacsés Union libre Famille monoparentale
 Divorcés/Séparés Veuf/Veuve Famille d'accueil Structure d'accueil

PERE

NOM :
 PRENOM :
 ADRESSE :

 COMMUNE : CP :
 TEL domicile:/...../...../...../.....
 TEL portable : / / / /
 MAIL :
 PROFESSION :
 TEL professionnel: / / / / /

MERE

NOM :
 PRENOM :
 ADRESSE :

 COMMUNE : CP :
 TEL domicile:/...../...../...../.....
 TEL portable : / / / /
 MAIL :
 PROFESSION :
 TEL professionnel : / / / / /

NOM et PRENOM DU PAYEUR :

NOMBRE D'ENFANT(S) A CHARGE AU FOYER :

CAISSE D'AFFILIATION : CAF MSA SNCF

NUMERO ALLOCATAIRE CAF 21 (obligatoire pour le calcul de facturation):.....

Merci de fournir votre attestation d'aide aux temps libres si vous en êtes bénéficiaire.

Pour les ressortissants de la MSA et de la SNCF : il faudra fournir pour le 15 janvier 2022, votre avis d'imposition 2021 sur revenus 2020

INSCRIPTION

1 ^{er} ENFANT	2 ^{ème} ENFANT	3 ^{ème} ENFANT	4 ^{ème} ENFANT
NOM :	NOM :	NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :	PRENOM :	PRENOM :
Né(e) le :/...../.....	Né(e) le :/...../.....	Né(e) le :/...../.....	Né(e) le :/...../.....
Classe :	Classe :	Classe :	Classe :
Ecole :	Ecole :	Ecole :	Ecole :
Inscription(s) à :	Inscription(s) à :	Inscription(s) à :	Inscription(s) à :
<input type="checkbox"/> Accueil périscolaire de son école	<input type="checkbox"/> Accueil périscolaire de son école	<input type="checkbox"/> Accueil périscolaire de son école	<input type="checkbox"/> Accueil périscolaire de son école
<input type="checkbox"/> Accueil extrascolaire	<input type="checkbox"/> Accueil extrascolaire	<input type="checkbox"/> Accueil extrascolaire	<input type="checkbox"/> Accueil extrascolaire

INSCRIPTION ET DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e)
responsable de l'enfant (des enfants) :.....
déclare

- l' (les) inscrire et l' (les) autoriser à participer à toutes les activités organisées au sein des structures d'accueil ou à proximité avec un déplacement à pieds ou véhiculé.

- en cas d'accident ou de maladie, autoriser les responsables de la structure à faire appel aux services d'urgences qui peuvent transporter mon (mes) enfant(s) auprès du service hospitalier le plus proche si nécessaire oui non

- autoriser mon (mes) enfant(s) âgé(s) **en élémentaire** à quitter seul(s) l'établissement :

après l'accueil périscolaire du soir oui non

après l'accueil extrascolaire des vacances oui non

si heure différente, merci de préciser :.....h

- autorise les personnes suivantes à récupérer mon (mes) enfant(s):

-Nom :.....TéléphonePortable :.....

-Nom :.....TéléphonePortable :.....

-Nom :.....TéléphonePortable :.....

J'ai pris note que ces personnes seront appelées en priorité en cas de retard à la fermeture du centre.

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE (Obligatoire)

Atteste avoir souscrit une assurance scolaire/extrascolaire

Votre compagnie d'assurance :.....Numéro de contrat :

Adresse :Tel :

Médecin

Nom :.....Téléphone :.....

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e).....

autorise l'équipe d'animation des accueils de loisirs périscolaires et extrascolaires de la Communauté de Communes Fôrets, Seine et Suzon à photographier mon (mes) enfant(s) dans le cadre de :

- une utilisation de l'image à des fins pédagogiques, dans l'organisation des animations sur les lieux d'accueils ou dans les réalisations artistiques à destination des enfants et des familles.

- une utilisation publique des photos pour des publications dans la presse locale ou de la collectivité, pour les expositions sur le territoire de la communauté de communes ou pour diffusion sur le site internet de la Communauté de Communes Fôrets, Seine et Suzon.

Ces utilisations ne devront pas porter atteinte à la dignité de mon (mes) enfant (s) et à la vie privée de notre famille. Cette autorisation est valable durant l'année scolaire.

Je soussigné(e)

certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche et atteste que le fait d'inscrire mon (mes) enfant(s)

à l'accueil de loisirs périscolaire à l'accueil de loisirs extrascolaire

implique l'acceptation et l'application du règlement de fonctionnement de la structure.

Fait à le.....

Signatures des parents