

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2023/2024

Nom/prénom de l'enfant :

Sexe : Féminin Masculin

Né(e) le :

Ecole :

Classe :

Enseignant :

Numéro de sécurité social :

Compagnie d'assurance :

Numéro de contrat :

	MERE	PERE	AUTRE
NOM / PRENOM			
ADRESSE			
TEL PORTABLE TEL TRAVAIL			
COURRIEL			
METIER / EMPLOYEUR			
NUMERO ALLOCATAIRE CAF OU MSA			

FAMILLE : Parentale

Monoparentale

Mariée Pacsée

Divorcée

Séparée

**PERSONNES A
PREVENIR EN CAS
D'URGENCE ET
HABILITE A RECUPERER
L'ENFANT**

Nous autorisons le personnel encadrant de l'accueil à prendre notre enfant en photo, vidéo, enregistrement vocal et utiliser les productions pour la création de souvenirs, d'archives, supports de promotion et d'information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...) OUI NON

Nous autorisons les personnes intervenants pour les activités de l'accueil, à prendre notre enfant en photo, vidéo, enregistrement vocal ou utiliser les productions. OUI NON

Nous autorisons les personnes intervenants en stage durant l'accueil à prendre mon enfant en photo, vidéo, enregistrement vocal ou utiliser les productions dans le cadre des études (stage 3° par exemple) OUI NON

Autorisation pour les plus de 6 ans uniquement : Nous autorisons notre enfant à partir seul de l'accueil OUI NON Veillez préciser l'heure de départ si celle-ci est régulière

Nous autorisons notre enfant à participer aux baignades surveillées. OUI NON

Notre enfant sait nager OUI NON

Nous autorisons notre enfant à être transporté en véhicule de service et car de location. OUI NON

Fait le : / /

à :

SIGNATURE RESPONSABLE LEGAL 1

SIGNATURE RESPONSABLE LEGAL 2