



FICHE DE RENSEIGNEMENT



PARENT 1 – PARENT 2 ou RESPONSABLE LEGAL

Allocataire CAF (régime général) Régime spécial (MSA ou autre) Sans régime

NOM et Prénom de l'allocataire :N° ALLOCATAIRE :.....

Nombre d'enfants à charge :

Nom du représentant légal 1 : Prénom : Autorité parentale: oui – non Employeur:..... Situation familiale(1) : Adresse complète : Téléphone du domicile : Téléphone Portable : Téléphone du travail : Courriel (2):.....	Nom du représentant légal 2 : Prénom : Autorité parentale: oui – non Employeur :..... Situation familiale(1) : Adresse complète (si différente du représentant légal 1) : Téléphone du domicile : Téléphone Portable : Téléphone du travail : Courriel(2) :
---	---

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Concubin(e) – Pacsé(e)

(2) L'adresse mail permet de communiquer les informations importantes et urgentes concernant l'école, le périscolaire et l'extrascolaire. Les inscriptions aux TAP seront communiquées par mail. Si vous n'avez pas de mail, un courrier papier vous sera adressé pour chaque information.

<i>Enfant 1</i>	<i>Enfant 2</i>	<i>Enfant 3</i>
Niveau 2020/2021 :	Niveau 2020/2021 :	Niveau 2020/2021 :
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Sexe : féminin <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/>	Sexe : féminin <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/>	Sexe : féminin <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/>
Date de naissance :/...../.....	Date de naissance :/...../.....	Date de naissance :/...../.....
<u>Assurance de l'enfant*</u> Compagnie d'assurance :	<u>Assurance de l'enfant*</u> Compagnie d'assurance :	<u>Assurance de l'enfant*</u> Compagnie d'assurance :
Numéro de l'attestation :	Numéro de l'attestation :	Numéro de l'attestation :
<input type="checkbox"/> Responsabilité civile <input type="checkbox"/> Individuelle accident	<input type="checkbox"/> Responsabilité civile <input type="checkbox"/> Individuelle accident	<input type="checkbox"/> Responsabilité civile <input type="checkbox"/> Individuelle accident
<input type="checkbox"/> Garantie extra-scolaire	<input type="checkbox"/> Garantie extra-scolaire	<input type="checkbox"/> Garantie extra-scolaire

* joindre l'attestation d'assurance - obligatoire dans le cadre périscolaire et extrascolaire

Autorisation de publication de l'image de votre enfant

Je soussigné(e),autorise le centre de loisirs et la Mairie de St André de Sgx à publier et utiliser les photos, les films et les enregistrements audio sur lesquels figurent mon (mes) enfant(s) qui seraient pris dans le cadre des activités périscolaires et extrascolaires.

Ceux-ci pourront être reproduits par le centre de loisirs, la Mairie ou la presse en partie ou en totalité sur tout support (Internet, revues, supports municipaux ou autre support de presse) sans que cela occasionne une demande ultérieure de rémunération de ma part.

Enfant 1 : oui non **Enfant 2** : oui non **Enfant 3** : oui non

Autorisation de sortie

J'autorise mon/(mes) enfants, (à cocher si vous donnez l'autorisation)

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
<p><u>Nom :</u> <u>Prénom :</u></p> <p><input type="checkbox"/> à quitter seul l'ACM le mercredi à.....heures. <input type="checkbox"/> à quitter seul l'ACM pendant les vacances scolaires à.....heures.</p>	<p><u>Nom :</u> <u>Prénom :</u></p> <p><input type="checkbox"/> à quitter seul l'ACM le mercredi à.....heures. <input type="checkbox"/> à quitter seul l'ACM pendant les vacances scolaires à.....heures.</p>	<p><u>Nom :</u> <u>Prénom :</u></p> <p><input type="checkbox"/> à quitter seul l'ACM le mercredi à.....heures ; <input type="checkbox"/> à quitter seul l'ACM pendant les vacances scolaires à.....heures.</p>

Je, soussigné(e).....assume la pleine et entière responsabilité de cette demande et décharge la Mairie de toute responsabilité en cas de problème survenant après la sortie de l'enfant.

Personnes à appeler en cas d'urgence (si les parents ne sont pas joignables) et / ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie

5 personnes maximum et ce à l'exclusion de tout mineur. Il est recommandé de présenter ces personnes au préalable. L'enfant sera remis à la personne désignée sur présentation obligatoire d'une pièce d'identité. Il est vivement conseillé de prévenir les agents de la Mairie par téléphone en cas d'imprévu.

PERSONNE 1

A appeler en cas d'urgence Autorisée à prendre l'enfant

NOM : Prénom : Téléphone portable.....

Lien avec l'enfant : Ami Assistante maternelle Grands-parents Autre, précisez.....

Pour le(s) enfant(s) :

- Enfant 1 (Nom-prénom) :Classe :
- Enfant 2 (Nom-prénom) :Classe :
- Enfant 3 (Nom-prénom) :Classe :

PERSONNE 2

A appeler en cas d'urgence Autorisée à prendre l'enfant

NOM : Prénom : Téléphone portable.....

Lien avec l'enfant : Ami Assistante maternelle Grands-parents Autre, précisez.....

Pour le(s) enfant(s) :

- Enfant 1 (Nom-prénom) :Classe :
- Enfant 2 (Nom-prénom) :Classe :
- Enfant 3 (Nom-prénom) :Classe :

PERSONNE 3

A appeler en cas d'urgence Autorisée à prendre l'enfant

NOM : Prénom : Téléphone portable.....

Lien avec l'enfant : Ami Assistante maternelle Grands-parents Autre, précisez.....

Pour le(s) enfant(s) :

- Enfant 1 (Nom-prénom) :Classe :
- Enfant 2 (Nom-prénom) :Classe :
- Enfant 3 (Nom-prénom) :Classe :

PERSONNE 4

A appeler en cas d'urgence Autorisée à prendre l'enfant

NOM : Prénom : Téléphone portable.....

Lien avec l'enfant : Ami Assistante maternelle Grands-parents Autre, précisez.....

Pour le(s) enfant(s) :

- Enfant 1 (Nom-prénom) :Classe :
- Enfant 2 (Nom-prénom) :Classe :
- Enfant 3 (Nom-prénom) :Classe :