

## FICHE FAMILLE 2020

### RESPONSABLES(S) LEGAL(AUX) DE(S) ENFANT(S)

Père  Mère

Nom et prénom du père :

.....

Adresse :

.....

Code postal et ville :

.....



Domicile :.....



Portable :.....



Professionnel :.....

Email :.....

Profession et adresse employeur :

.....

.....

N° sécurité sociale :

.....

Nom et prénom de la mère :

.....

Adresse :

.....

Code postal et ville :

.....



Domicile :.....



Portable :.....



Professionnel :.....

Email :.....

Profession et adresse employeur :

.....

.....

N° sécurité sociale :

.....

### Situation familiale :

marié(s)  concubinage(s)  célibataire(s)  séparé(s)  garde alternée(s)  veuf(ve)(s)

### Régime :

CAF :  MSA  Autre (précisez) :.....

N° allocataire CAF ou MSA :..... Quotient familial :.....

### 1<sup>er</sup> enfant

Nom et prénom :

.....

Date de naissance :.....

Sexe masculin  féminin

École :.....

.....

Classe :.....

### 2<sup>ème</sup> enfant

Nom et prénom :

.....

Date de naissance :.....

Sexe masculin  féminin

École :.....

.....

Classe :.....

**3ème enfant**

Nom et prénom :

.....

Date de naissance : .....

Sexe masculin  féminin

École : .....

Classe : .....

**4ème enfant**

Nom et prénom :

.....

Date de naissance : .....

Sexe masculin  féminin

École : .....

Classe : .....

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

autres, précisez : .....

**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) :

- .....(lien avec la famille)

- .....(lien avec la famille)

- .....(lien avec la famille)

- .....(lien avec la famille)

➤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 l'enfant sur conseil médical.

➤Autorise l'Accueil de Loisirs à prendre des photos et des vidéos 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

**Fait à .....**

**le.....**

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