

FICHE FAMILLE

(Compléter 1 fiche par enfant)



	<i>Responsable légal 1</i> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur/Famille d'accueil <input type="checkbox"/>	<i>Responsable légal 2</i> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur/Famille d'accueil <input type="checkbox"/>	<i>Autre Responsable légal</i> Lien avec l'enfant
Nom			
Prénom			
Adresse			
Téléphone domicile			
Téléphone portable			
Téléphone professionnel			
Adresse mail			
CAF	N°Allocataire :		Montant QF :
Autorité parentale	Parents <input type="checkbox"/>	Père exclusif <input type="checkbox"/>	Mère exclusive <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)
Envoi facture	Parents <input type="checkbox"/> Garde alternée* <input type="checkbox"/>	Père exclusif <input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/>	Mère exclusive <input type="checkbox"/> Autre personne <input type="checkbox"/>
"Mode de règlement pour les gardes alternées	Semaine paire = Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Semaine impaire = Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/>		
Remarques			

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné (e) Mr, Mme,
responsable légal (e) de l'enfant nommé dans le tableau ci-dessous, autorise à :

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Droit à l'image: Film + Photo en diffusion papier (presse et publication communale) et internet (site + page facebook de la commune)	Transport en commun lors des sorties	A quitter seul(e) la structure	A être Transporter par les services de secours
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Et autorise à remettre aux personnes suivantes (majeures), mon enfant, à la fin des activités et/ou à être contactées en cas d'urgence (1 personne minimum OBLIGATOIRE) :

Nom	Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant

- Je certifie l'exactitude des renseignements de cette fiche et m'engage à signaler par écrit tout changement relatif à l'inscription de mon/mes enfant(s)
- J'autorise mon enfant à participer et à se rendre avec les animateurs sur les différents lieux d'activités en dehors du périmètre du centre de loisirs

Le
Signature du responsable légal :

Cadre réservé à l'administration
(ne pas compléter)

Dossier reçu le	Dossier saisi le
-----------------	------------------