

Fiche Famille Service Enfance de Port des Barques

Accueil de Loisirs et Accueil Périscolaire 2024-2025

Nom et Prénom de l'enfant :

<p>Nom et Prénom de la Mère :</p> <p>Adresse :</p> <p>Code postal et Ville :</p> <p> Domicile :</p> <p> Portable :</p> <p> Professionnel :</p> <p> Email :</p> <p>Profession et adresse employeur :</p>	<p>Nom et Prénom du Père :</p> <p>Adresse :</p> <p>Code postal et Ville :</p> <p> Domicile :</p> <p> Portable :</p> <p> Professionnel :</p> <p> Email :</p> <p>Profession et adresse employeur :</p>
---	--

Situation familiale :

Marié(s)
 Pacsé(s) ou Concubinage
 Célibataire(s)
 Séparé(s)
 Garde Alternée(s)
 Veuf(ve)(s)

Régime :
 CAF
 MSA
 Autres

Numéro Allocataire CAF ou MSA :

Nom et Numéro Assurance Extrascolaire 2024-2025 (Photocopie obligatoire) :
.....

Turner SVP



1^{er} enfant (aîné de la fratrie) : Nom et Prénom : Date de Naissance : Classe : Veillez remplir une fiche sanitaire nominative pour votre enfant	2^{ème} enfant : Nom et Prénom : Date de Naissance : Classe : Veillez remplir une fiche sanitaire nominative pour votre enfant
--	--

3^{ème} enfant Nom et Prénom : Date de Naissance : Classe : Veillez remplir une fiche sanitaire nominative pour votre enfant	4^{ème} enfant : Nom et Prénom : Date de Naissance : Classe : Veillez remplir une fiche sanitaire nominative pour votre enfant
--	--

Facture à adresser : à la Mère au Père aux deux Autres :

Je soussigné(ée).....,
Responsable légal(e) de(s) l'enfant(s),

- **Certifie exact les renseignements portés sur cette fiche**
- **Autorise mon (mes) enfant(s) à partir seul(s) de l'Accueil de Loisirs : OUI ou NON**
- **Autorise les personnes suivantes à récupérer mon (mes) enfant(s) :**

Nom Prénom Téléphone et lien avec la famille :

.....
.....
.....

- **Autorise le transport de mon (mes) enfant(s) au cours des activités en minibus ou bus**
- **Autorise les responsables de l'accueil de loisirs à prendre toutes les mesures nécessaires par l'état physique de l'enfant.**
- **Autorise l'accueil de loisirs à prendre et diffuser les photos de mon (mes) enfant(s) pour les bulletins municipaux et presse locale.**
- **Décharge l'accueil de loisirs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant et après le départ de la structure**
- **Déclare avoir reçu le règlement intérieur de la structure.**

Fait à....., le.....

Signature du ou des responsable(s) légal(aux).