

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2023-2024



Accueil de Loisirs :

Montigny Damelevières Jarny Yutz

Agent SNCF et/ou responsable de l'enfant

Nom:.....

Prénom :.....

Adresse :.....

Ville :.....

Code Postal :.....

Tél. Domicile :.....

Tél. Portable :.....

Mail :.....

Employeur :.....

Tél. Professionnel :.....

Date et lieu de naissance

.....

Conjoint (e)

Nom:.....

Prénom :.....

Adresse :.....

Ville :.....

Code Postal :.....

Tél. Domicile :.....

Tél. Portable :.....

Mail :.....

Employeur :.....

Tél. Professionnel :.....

Enfant

Nom:.....

Prénom :.....

Date de naissance :.....

Lieu de naissance :.....

Sexe : F M

Régime Alimentaire :

Situation de famille :

Célibataire Marié(e)

Divorcé(e) Concubin(e)

Pacsé(e) Veuf(ve) Séparé(e)

N° de caisse de prévoyance ou n° sécurité sociale

.....

Mode de garde :

Mère Père Parents Tuteur



Vous êtes immatriculé(e) à la CAF vous dépendez du régime général d'allocations familiales. Préciser votre n° d'allocataire :

.....
 Père Mère

Joignez une photocopie des droits de perceptions familiales.

AUTORISATION DE RENTRER SEUL(E) (14 ans minimum)

Je soussigné(e).....

Autorise mon enfant à rentrer seul

N'autorise pas mon enfant à rentrer seul

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

NOM/PRÉNOM	QUALITÉ	TÉLÉPHONE

Lors des activités de l'accueil de loisirs ou lors des différentes manifestations, votre enfant pourra être filmé ou photographié par des animateurs ou des professionnels agréés par le CASI Lorraine. Ces reportages seront, par la suite, strictement utilisés dans les publications du CASI Lorraine.

- J'autorise le CASI Lorraine à utiliser les images de mon enfant sans limitation de durée, ni autres formalités préalables.
 Je n'autorise pas le CASI Lorraine à utiliser les images de mon enfant.

Je certifie que les renseignements figurant ci-dessus sont exacts et que l'état de santé de mon enfant est compatible avec les activités proposées par l'Accueil de loisirs.

Je déclare accepter toutes les dispositions contenues dans le règlement de fonctionnement des Accueils de loisirs. J'autorise mon enfant à participer aux activités proposées par l'Accueil de loisirs dans le cadre de ses programmes d'animation.

SIGNATURE DES PARENTS PRÉCÉDÉE DE LA MENTION « LU ET APPROUVÉ »

à le