

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'enfant : Prénom :

Fille Garçon -

Nationalité :

Né(e) le : / /

à : (.....)

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : - - - Portable : - - -

Classe : Ecole : à

Qui a l'autorité parentale ?

Adulte 1 Mère Père Autre
Si nécessaire joindre copie du jugement du tribunal.

Adulte 2 Mère Père Autre

Situation de famille : mariés vie maritale PACS célibataire divorcés, séparés veuf(ve)

Nom :

Prénom :

Adresse (si

différente) :

Code postal et ville :

Tél. : - -

Tél. portable : - -

Courriel : @

Profession :

Lieu de travail :

Tél. professionnel : - -

Numéro de sécu. :

Adresse du centre :

S.S :

Nourrice :

Nom et adresse :

Tél. : - -

En cas d'accident, prévenir : Tél. :

Médecin de famille : Tél. :

Frères et sœurs :

Nom (si différent) :
Prénom :
Date de naissance :

J'autorise mon enfant à quitter seul le centre à la fin de l'activité (centre de loisirs, aide aux devoirs)

Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul le centre. Remplir cadre si dessous:

Personnes habilitées, à venir chercher l'enfant au centre :

Nom :
Prénom :
Lien de parenté :
Tél. :

Autorisation de publication d'image : Durant l'année, il est possible que votre enfant, seul ou en groupe, fasse l'objet de prises de vue.

- à des fins pédagogiques internes. Autorisez-vous cette prise de vue ? Oui Non
- à l'occasion de reportages sur les activités. Autorisez-vous cette diffusion ? Oui Non

Régime Alimentaire : non Sans porc sans viande

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance du centre

(allergies, traitements en cours, port de lunettes, précautions particulières à prendre...)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

IMPORTANT : Veuillez signaler tout changement intervenant en cours d'année. JT

Après en avoir pris connaissance, nous déclarons accepter le règlement du centre.

D'autre part, en cas d'impossibilité de nous joindre, nous autorisons les responsables du

Centre Social de la Maison du Grand Cerf à prendre toutes mesures d'urgence et le cas échéant à transporter ou faire transporter par les services de secours vers l'hôpital le mieux adapté et à reprendre l'enfant après les soins.

Fait à Ronchin, le

Signature du responsable de l'enfant: