



ACCUEIL DE LOISIRS DE :

Montigny Damelevières Jarny Yutz

ANNEE :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ANNUELLE

CE D'APPARTENANCE : _____

ENFANT

NOM _____
 Prénom _____

 Date de naissance _____ Lieu _____
 Sexe F M
 TYPE DE REPAS _____

CONJOINT(E)

NOM _____
 Prénom _____

 Date de naissance _____ Lieu _____
 Adresse _____

 Ville _____ Code postal _____
 Tél. domicile _____
 Tél. portable _____
 email _____
 Employeur : _____
 Tél. profess. _____

AGENT SNCF et ou RESPONSABLE de l'enfant

NOM _____
 Prénom _____

 Date de naissance _____ Lieu _____
 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
 Adresse _____

 Ville _____ Code postal _____
 Tél. domicile _____
 Tél. portable _____
 email _____
 Employeur : _____
 Tél. profess. _____

Vous êtes immatriculé(e) à la CAF et vous dépendez du régime général d'allocations familiales, préciser votre n° d'allocataire :
 N° _____ père mère
 Joignez une photocopie des droits de perceptions familiales.

AUTORISATION DE RENTRER SEUL(E)

Je soussigné(e), _____
 autorise mon enfant à rentrer seul n'autorise pas mon enfant à rentrer seul

14 ans âge minimum requis

PERSONNES

AUTORISEES A VENIR
CHERCHER L'ENFANT

	NOM et Prénom	Qualité	Tél
1			
2			
3			

DROIT A L'IMAGE

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 CER de Lorraine. Ces reportages seront, par la suite, strictement utilisés dans les publications du CER de Lorraine. Aussi, nous vous demandons de bien vouloir remplir l'attestation suivante en cochant la case de votre choix.

J'autorise le CER de Lorraine à utiliser les images de mon enfant sans limitation de durée, ni autres formalités préalables.

Je n'autorise pas le CER de Lorraine à utiliser les images de mon enfant.

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à _____
 Le _____

Signature :

SIGNATURE

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 »

A _____ le _____