

FICHE FAMILLE

2023/2024

| Informations sur les responsables légaux | | |
|--|---|---|
| | Responsable 1 | Responsable 2 |
| Situation de famille | <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e)s <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé (e) | |
| Civilité | <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame | <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame |
| Nom | | |
| Prénom | | |
| Date de naissance |/...../..... |/...../..... |
| Adresse | | <input type="checkbox"/> idem Responsable 1 |
| Adresse Mail | | |
| Téléphone fixe | | |
| Téléphone Portable | | |
| Téléphone Travail | | |
| Employeur | | |

| Régime du responsable | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> Régime agricole (MSA) <input type="checkbox"/> Autre régime (SNCF, RATP) | |
| N° allocataire <input type="text"/> | N° allocataire MSA : <input type="text"/> |
| CAF : | |
| Quotient Familial : <input type="text"/> | |
| <i>Merci de bien vouloir fournir l'attestation Caf ou MSA de moins de 3 mois afin de justifier de votre quotient familial</i> | |

| | | |
|--------|---------------------------------------|----------------|
| ENFANT | Nom : | Prénom : |
| | Date de naissance :/...../..... | Sexe : |
| | Ecole : | Classe : |

| | | |
|--------|---------------------------------------|----------------|
| ENFANT | Nom : | Prénom : |
| | Date de naissance :/...../..... | Sexe : |
| | Ecole : | Classe : |

| | | |
|--------|---------------------------------------|----------------|
| ENFANT | Nom : | Prénom : |
| | Date de naissance :/...../..... | Sexe : |
| | Ecole : | Classe : |

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

REPRISE DE L'ENFANT

Personnes *majeures* habilitées à récupérer l'enfant *sur présentation d'une pièce d'identité*

| NOM | PRENOM | TELEPHONE | LIEN DE PARENTE |
|-------|--------|-------------|-----------------|
| _____ | _____ | __/__/__/__ | _____ |
| _____ | _____ | __/__/__/__ | _____ |
| _____ | _____ | __/__/__/__ | _____ |
| _____ | _____ | __/__/__/__ | _____ |

CONTACT

MAIL :

**Pour vous communiquer les différentes informations au cours de l'année (dossiers d'inscription, menus...)*

SANTE

Si votre enfant présente un régime alimentaire particulier (*sans viande, sans poisson, sans porc*) :

Si votre enfant présente des allergies :

Pour la mise en place d'un PAI (Projet d'accueil individualisé), merci de bien vouloir vous rapprocher des accueils périscolaires.

ATTESTATIONS ET AUTORISATIONS :

Je soussigné, _____, responsable légal de l'enfant _____ :

- Atteste l'exactitude des informations portées sur la présente fiche de renseignements et m'engage à signaler tout changement de situation (adresse, téléphone, personnes habilitées à récupérer mon enfant...) qui interviendrait ultérieurement.
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités mises en place dans le cadre des ALSH de Sanilhac (Attention, cela implique que vous acceptiez le surcoût généré par l'activité en question).
- Autorise mon enfant, à être photographié, filmé pendant les activités mises en place par les accueils collectifs de mineurs (Ces images pourront être utilisées dans un but non commercial pour promouvoir les activités des accueils : publications municipales, page facebook de la commune...).

Fait à _____, le ____/____/____

Signature obligatoire :