

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Association Familles Rurales Les Fripouilles

L'ENFANT			
NOM :	Prénom :	Date de Naissance :	Age :
Adresse :			

LES PARENTS	
Situation familiale :	
Parent 1	Parent 2
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Tel travail :	Tel travail :
Portable :	Portable :
E-mail :	E-mail :
N° de Sécurité Sociale :	
N° allocataire CAF ou MSA (obligatoire) :	
Quotient familial (avec justificatif) :	

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant autre que les parents : ...	
Nom de la personne/le lien :	Tel :
Nom de la personne/le lien :	Tel :

Régime alimentaire particulier <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non SI OUI : SANS :	
Nom du médecin traitant :	Téléphone :

AUTORISATIONS PARENTALES
<p>Je, soussigné(e), responsable de l'enfant, déclare l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche, autorise le responsable du Centre de loisirs à prendre, dans le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Je m'engage à rembourser les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuelle non remboursés par la sécurité sociale. J'atteste sur l'honneur que mon enfant est à jour de toutes les vaccinations légales (en cas de contre-indication, fournir le certificat médical)</p> <p>Je suis informé(e) que le Centre de Loisirs est habilité à prendre connaissance de mes ressources déclarées, par l'intermédiaire du site de la CAF mon compte partenaire.</p> <p>Je reconnais avoir lu(e) et accepté(e) le règlement intérieur disponible sur http://www.famillesrurales07.org/plats.html</p>

AUTORISATION DE TRANSPORTS :
<p>J'autorise le transport de mon enfant en autocar, minibus, ou voitures particulières assurées pour le déplacement d'enfants, dans le cadre de sorties organisées par l'association.</p> <p style="text-align: center;">Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>

AUTORISATION PHOTO / FILM :
<p>Dans l'hypothèse où votre enfant serait pris en photo, et / ou filmé, au cours d'activités et / ou de manifestations proposées, vous autorisez l'exposition et / ou la diffusion de ces photos (presse ou support de communication).</p> <p style="text-align: center;">Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>

Observations / Recommandations des parents :

Date : _____ Signature(s) : _____