

**Enfant 1**

NOM Prénom

Age :

Sexe :

Nationalité :

Né(e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

à

**Enfant 2**

NOM Prénom

Age :

Sexe :

Nationalité :

Né(e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

à

**Enfant 3**

NOM Prénom

Age :

Sexe :

Nationalité :

Né(e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

à

**Enfant 4**

NOM Prénom

Age :

Sexe :

Nationalité :

Né(e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

à

**DOCUMENTS À FOURNIR**

- Photocopie avis d'imposition
- Certificat d'assurance responsabilité civile au nom de l'enfant (un par enfant)
- Fiche sanitaire de liaison dûment remplie (une par enfant)
- Un chèque de caution de 150€ par famille
- La cotisation annuelle à l'association (saisie lors de la première facturation)

## Fiche Renseignement Famille

### Famille

M. et Mme

Adresse :

Tél domicile 1 :

Tél domicile 2 :

Télécopie :

E-mail :

Régime : CAF / MSA / Autres

Situation Familiale :

Nombre Total d'Enfants :

Assurance :

Nombre d'Enfants à Charge :

N° de police :

### Fiche Père ou responsable légal

Nom Prénom

Adresse :

(si différente)

Né le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à

Nationalité :

Tél. domicile :

Tél. professionnel :

Mobile :

Mail :

N° de sécurité sociale :

N° Allocataire :

Profession :

Catégorie socioprofessionnelle :

Société :

Adresse :

Autorité Parentale : Oui / Non

### Fiche Mère ou responsable légale

Nom Prénom

Adresse :

(si différente)

Née le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à

Nationalité :

Tél. domicile :

Tél. professionnel :

Mobile :

Mail :

N° de sécurité sociale :

N° Allocataire :

Profession :

Catégorie socioprofessionnelle :

Société :

Adresse :

Autorité Parentale : Oui / Non

## *Notes*

**Merci de noter ici tout ce qui peut vous sembler important ou utile à savoir concernant les besoins et les rythmes de votre ou vos enfants.  
Vos suggestions, vos envies et vos idées de projets sont aussi les bienvenus**

## Autorisations

Autorisations		Commentaires
Facturation par mail	oui / non	
Autorisation d'hospitalisation	oui	
Appliquer crème solaire	oui / non	
Autorisation de sortie	oui / non	
Utilisation des transports collectifs	oui / non	
Départ seul de l'enfant	oui / non	
Photographier / Filmer	oui / non	
Diffusion d'images / Presse	oui / non	
Diffusion d'images / Rapport stagiaire	oui / non	
Diffusion d'images / Site Internet	oui / non	
Diffusion d'images / Interne structure	oui / non	

### Personnes Autorisées à Venir Chercher l'Enfant

Nom	Prénom	Adresse	Ville	Téléphone	Lien de Famille

### Personnes à Contacter en Cas d'Urgence

Nom	Prénom	Adresse	Ville	Téléphone	Lien de Famille

Je m'engage à informer et à signaler tout changement auprès de la directrice de la structure.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et je m'engage à le respecter en tout point.

Fait à :

Le :

Signature du père, de la mère ou du représentant légal.