



FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE

Représentant légal n°1 : Père Mère Autres (à préciser)

Nom :Prénom :

Adresse :

Code postal :Ville :

Nom de l'employeur :Lieu de travail :

Tél domicile :Tél portable :Tél travail :

Représentant légal n°2 : Père Mère Autres (à préciser)

Nom :Prénom :

Adresse (si différente) :

Code postal :Ville :

Nom de l'employeur :Lieu de travail :

Tél domicile :Tél portable :Tél travail :

Situation familiale

Adresse mail valide qui sera utilisée pour la confirmation des inscriptions et la transmissions d'information :
@

N° de sécurité sociale qui couvre le (les) enfant(s) de la famille :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Quotient familial (fournir un relevé CAF récent indiquant ce quotient ou le cas échéant votre dernier avis d'imposition) :€

LA CAF demande aux organisateurs d'accueils de mineurs d'identifier les inscrits par nature de régime, afin de définir au mieux la prestation de service.

Vous êtes affiliés au régime général et fonctionnaire régime agricole autres



Enfant(s) de la famille :

Nom(s)	Prénom(s)	Date et lieux de naissance	Régime alimentaire précisez si c'est une allergie

Départ de(s) enfants

Je soussigné(e).....responsable de(s) enfant(s), autorise

Oui non Le départ de mon (mes) enfant(s) seul(s) de l'accueil de loisirs à partir de 17h00.

Oui non Un tiers à venir chercher mon (mes) enfant(s).

Si oui, liste des personnes autorisées à récupérer mon (mes) enfant(s)

Nom :.....Prénom :.....Téléphone :.....

Nom :.....Prénom :.....Téléphone :.....

Nom :.....Prénom :.....Téléphone :.....

Nom :.....Prénom :.....Téléphone :.....

Paiements

Prélèvement automatique

Envoie du règlement à la trésorerie de Saint-Symphorien d'Ozon (69360)

Autorisations

Je soussigné(e).....responsable de (des)enfant(s)
.....

Reconnait avoir pris connaissance du règlement intérieur,

Autorise le transport de mon (mes) enfant(s) pour les activités de l'accueil de loisirs,

Autorise l'utilisation de photographies représentant mon (mes) enfant(s) pour des expositions locales, le site de la ville, la presse locale ou illustrations de publications municipales,

J'atteste avoir souscrit une assurance pour mon (mes) enfants le (les) couvrant lors des activités de l'accueil de loisirs (responsabilité civile et accident),

Je m'engage à signaler tout changement de situation familiale, de domicile ou de téléphone.

Fait àle..... Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

A joindre impérativement au dossier :

La fiche de renseignement complétée et signée

La fiche de sanitaire de liaison

Copie de l'attestation d'assurance R.C

Copie d'une attestation CAF

RIB et demande de prélèvement complété si paiement par prélèvement

Copie de la feuille d'imposition si quotient absent de l'attestation CAF.

A joindre impérativement au dossier :

La fiche de renseignement complétée et signée

La fiche de sanitaire de liaison

RIB et demande de prélèvement complété si paiement par prélèvement

Copie de l'attestation d'assurance R.C

Copie d'une attestation CAF

Copie de la feuille d'imposition si quotient absent de l'attestation CAF.

A joindre impérativement au dossier :

La fiche de renseignement complétée et signée

La fiche de sanitaire de liaison

RIB et demande de prélèvement complété si paiement par prélèvement

Copie de l'attestation d'assurance R.C

Copie d'une attestation CAF

Copie de la feuille d'imposition si quotient absent de l'attestation CAF