

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Sexe : Fem. Masc.

Date de naissance : / /



1 - Information sur le(s) parent(s) ou personne(s) ayant la responsabilité légale de l'enfant

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville:

Code postal :

E-mail :

Téléphone portable : / / / / /

Téléphone domicile : / / / / /

Téléphone travail : / / / / /

2 - Régime allocataire

L'enfant est rattaché au régime de la MSA* ou de la CAF**

Numéro d'allocataire :

Quotient familial de l'année en cours :

- Pour les allocataires MSA *: merci de fournir une attestation précisant votre quotient familial de l'année en cours.

- Pour les allocataires de la CAF**: autorisez-vous la directrice de l'accueil de loisirs à utiliser le service CAFPRO (Cf, règlement intérieur) afin de calculer votre participation financière: Oui Non (Dans ce cas, merci de fournir une attestation CAF de moins de 6 mois avec le quotient.)

3 - Recommandations utiles du (des) responsable(s)

Merci de noter toutes informations qui vous paraissent essentielles pour la bonne prise en charge de votre enfant. (Parents divorcés, décédés, port de lunettes, habitudes alimentaires, difficultés de sommeil, énurésie...)

.....
.....

4 - Autorisations parentales

Je soussigné(e).....responsable légal(e) de.....

- Informe que mon enfant sait nager Oui Non
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.
- Autorise à ce que mon enfant soit transporté en véhicule par un animateur ou un parent pour les sorties exceptionnelles :
Oui Non
- Autorise l'association à utiliser l'image de mon enfant pour illustrer les activités de celle-ci :
Oui Non
- **Uniquement pour les jeunes du Décllic et de la Passerelle** : J'autorise
 - Mon fils/ma fille à participer aux activités de l'association Familles Rurales Loire et Coteau. Oui Non
 - A ce que mon enfant parte quand il le souhaite des animations
Oui Non



Numéro de portable du jeune :

5 - Personne(s) autorisée(s) à venir récupérer mon enfant :

NOM, Prénom et qualité :

NOM, Prénom et qualité :

NOM, Prénom et qualité :

6 - Si pendant le séjour, l'enfant est hébergé par une autre personne que le(s)responsable(s) légal (légaux)

Qualité : (*tante, famille d'accueil, papi...*)

Nom / Prénom :

Adresse postale :

Ville /C.P. :

Numéro fixe et portable :

Fait à Le.....

Signature du tuteur légal ou du parent :

Nom :