

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 afin de calculer votre participation financière: Oui  Non  (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   
**(Fournir test aisance aquatique)**
- > 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 Déclif 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 :