



Fiche Familiale

Année scolaire 2023 /2024

ENFANT N° 1

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Âge :

Classe fréquentée :

Établissement scolaire :

ENFANT N° 2

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Âge :

Classe fréquentée :

Établissement scolaire :

ENFANT N° 3

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Âge :

Classe fréquentée :

Établissement scolaire :

Mère :

Nom et prénom :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Tel domicile :

Tel portable :

Mail :

Profession :

Tel professionnel :

Père :

Nom et prénom :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Tel domicile :

Tel portable :

Mail :

Profession :

Tel professionnel :

Situation du foyer : Célibataire Vie maritale Mariés Veuf/Veuve Séparés

En cas de séparation, qui a la garde des enfants ?

(nous joindre tout document utile comme compte-rendu de jugement s'il y a)

Affiliation / Assurance :

Numéro d'allocataire CAF :

Numéro d'allocataire MSA :

Numéro Sécurité Sociale d'affiliation des enfants :

Nom de l'assurance responsabilité civile :

Numéro de sociétaire :

Autorisations parentales :

Je soussigné.e, responsable
légal de / des enfant.s,
autorise mon/mes enfant.s :

- A participer aux activités de l'Accueil de Loisirs, y compris les activités extérieures
- A être pris en photo ou vidéo et que celles-ci soient diffusées au centre social, sur le site internet et réseaux sociaux du centre social, dans les articles de journaux. Dans le cas d'une utilisation différente, une autre demande vous sera formulée.
- A repartir seul.e, uniquement à partir de 10 ans
- A repartir avec les personnes suivantes :

Nom et prénom	Téléphone	Lien de famille

- J'autorise la Direction de l'Accueil de Loisirs à prendre toutes les mesures d'urgence en cas de maladie ou d'accident
- Je reconnais être informé que l'Accueil de Loisirs est habilité à prendre connaissance de mes ressources déclarées, par l'intermédiaire du site CAF PRO

Consentements

Je soussigné.e, responsable légal
de / des enfant.s,
atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche, déclare avoir
pris connaissance du règlement de fonctionnement de l'Accueil de Loisirs et en accepter tous les
articles.

J'autorise le Centre Social Vicomte Paillhou à saisir mes informations personnelles dans les
logiciels de gestion.

Date :/...../.....

Signature :