

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM et PRENOM du REPRESENTANT LEGAL _____

Adresse complète _____

N° de téléphone : domicile _____ En cas d'urgence _____

travail mère _____ travail père _____

E-mail : _____

NOM Prénom du ou des enfant(s) inscrit(s) Date de naissance

Profession du représentant légal _____

Nom et Adresse de l'employeur _____

Les allocations familiales ou MSA (toutes les personnes ont un numéro CAF, MSA ou autre) :

- Nom de la Caisse _____

Adresse _____

N° d'allocataire complet _____

Je soussigné(e) _____

responsable du ou des enfants _____

le ou les autorise à participer à toutes les activités de l'accueil de loisirs.

Fait à _____ le _____

Signature du représentant légal

Autorisation de sortie après l'accueil de loisirs

- Je viendrai chercher mon enfant.
 J'autorise mon enfant à regagner seul mon domicile.
 J'autorise M _____ à venir chercher mon enfant à l'accueil de loisirs.
 Je m'engage à prévenir l'équipe d'animation en cas de changement.

Autorisation de photographeur votre enfant

J'autorise l'équipe d'animation à prendre en photo mon enfant. Ces photos seront diffusées uniquement dans le cadre de la promotion du centre de loisirs, dans le journal de la Communauté de Communes ou dans la presse.

- J'autorise l'équipe d'animation à maquiller mon ou mes enfants.