

FICHE DE RENSEIGNEMENT 2019 – 2020

Informations Enfant	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :

Votre enfant a-t-il un PAI ? NON OUI (copie à nous fournir)

Votre enfant bénéficie-t-il d'une AEEH ? NON OUI (copie à nous fournir)

Responsable légal de l'enfant au moment de l'inscription : Mère Père Les 2

Responsable légal de l'enfant	Conjoint
Nom - Prénom :	Nom - Prénom :
Adresse :	Adresse :
Merci de cocher le numéro à utiliser en priorité	Merci de cocher le numéro à utiliser en priorité
Tel fixe :	Tel fixe :
Portable :	Portable :
Tel travail :	Tel travail :
Courriel :	Courriel :

Allocataire : CAF MSA Autre

N° CAF : (obligatoire)

(En l'absence de renseignement, le tarif le plus haut sera appliqué)

Nous autorisez-vous à consulter le CDAP ? NON OUI

N° de sécurité sociale

INFORMATIONS DIVERSES	
Personnes autorisées à récupérer votre enfant	
NOM ET PRENOM	TEL
NOM ET PRENOM	TEL
NOM ET PRENOM	TEL
Personnes interdites à récupérer votre enfant	
NOM ET PRENOM	
NOM ET PRENOM	
Lieu préférentiel d'hospitalisation (sous réserve de l'avis médical émis par le SAMU)	
Hôpital	Clinique

Autorisations

	OUI	NON
J'autorise le transport de mon enfant dans un véhicule de la structure		
J'autorise mon enfant à quitter seul l'accueil de loisirs après les activités encadrées		
J'autorise l'accueil de loisirs à prendre mon enfant en photo et à nous en servir de support de communication		
Je souhaite recevoir les factures par Mail		
Je souhaite recevoir les informations de la MJC par Mail		

Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'accueil de loisirs et m'engage à le respecter.

Signature du responsable légal :