

## FICHE DE RENSEIGNEMENT 2019 – 2020

<u>Informations Enfant</u>	
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

<u>Responsable légal de l'enfant</u>	<u>Conjoint</u>
Nom - Prénom :	Nom - Prénom :
Adresse :	Adresse :
<b>Merci de cocher le numéro à utiliser en priorité</b>	<b>Merci de cocher le numéro à utiliser en priorité</b>
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 (consultation du QF sur CAF Pro) ?    OUI    NON

N° de sécurité sociale .....

<u>INFORMATIONS DIVERSES</u>	
<b>Personnes autorisées à récupérer votre enfant</b>	
NOM ET PRENOM	TEL
NOM ET PRENOM	TEL
NOM ET PRENOM	TEL
<b>Personnes non autorisées à récupérer votre enfant</b>	
NOM ET PRENOM	
NOM ET PRENOM	
<b>Lieu préférentiel d'hospitalisation (sous réserve de l'avis médical émis par le SAMU)</b>	
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 s'en servir pour ses supports 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 :**