

L'ENFANT

Nom & prénom : _____

Date de naissance : _ _ _ _ _

Ecole de : Classe :

RESPONSABLE



E-mail : _____

Père

* Nom & prénom : _____

* Adresse : _____

* Téléphone (Fixe et portable) : _____

* Profession : _____

* Employeur (nom, adresse & n° de téléphone) : _____

* N° de sécurité sociale : _____

* Caisse de sécurité sociale (nom & adresse) : _____

Mère

* Nom & prénom : _____

* Adresse : _____

* Téléphone (Fixe et portable) : _____

* Profession : _____

* Employeur (nom, adresse & n° de téléphone) : _____

* N° de sécurité sociale : _____

* Caisse de sécurité sociale (nom & adresse) : _____

Tuteur

* Nom & prénom : _____

* Adresse : _____

* Téléphone (Fixe et portable) : _____

* Profession : _____

* Employeur (nom, adresse & n° de téléphone) : _____

* N° de sécurité sociale : _____

* Caisse de sécurité sociale (nom & adresse) : _____

☐ Le père

☐ La mère

☐ Le tuteur

Nombre total d'enfants à charge, noms, prénoms et dates de naissance :

1° _____, né(e) le : _____

2° _____, né(e) le : _____

3° _____, né(e) le : _____

4° _____, né(e) le : _____

Nom & adresse de la Caisse dispensant les **prestations familiales** :

N° d'allocataire :

Noms, adresses & n° de téléphone des autres personnes (majeures) autorisées à venir chercher l'enfant :

▲ _____

▲ _____

Planning prévisionnel d'accueil de l'enfant :

Périscolaire

Jours	Repas oui / non	Soir : heure de départ	Planning prévisionnel	Observations
Lundi				
Mardi				
Jeudi				
Vendredi				

Mercredi

Jour	Matin : heure d'arrivée	Repas oui / non	Soir : heure de départ	Planning prévisionnel des mercredis				Observations
				tous	1 sur 2	1 par mois	occasionnellement	
Mercredi								

Vacances scolaires

Jour	Matin : heure d'arrivée	Repas oui / non	Soir : heure de départ	Planning prévisionnel des vacances				Observations
				tous les jours	quelques jours	1 par mois	occasionnellement	
Lundi								
Mardi								
Mercredi								
Jeudi								
Vendredi								

Nous, soussignés ☐ autorisons :

➔ à photographier ou à filmer mon enfant dans le cadre de ses activités d'accueil et d'animation Enfance & Petite Enfance, et à utiliser son image à des fins de communication interne et externe ☐ oui ☐ non

➔ à participer aux sorties organisées par l'accueil de loisirs périscolaire ☐ oui ☐ non

➔ notre enfant, à rentrer seul de l'accueil de loisirs à mon domicile ☐ oui ☐ non

➔ Attestons sur l'honneur l'authenticité des renseignements ci-dessus, et nous engageons à signaler tout changement significatif dans notre situation (notamment adresse, n° de téléphone, profession...)

➔ Nous engageons à respecter le Règlement de Fonctionnement de l'établissement

Observations particulières : _____

Date :

Signature :

Le père,

la mère,

le tuteur,