

## FICHE FAMILLE

### ENFANTS

| Nom | Prénom | Date de naissance |
|-----|--------|-------------------|
|     |        |                   |
|     |        |                   |
|     |        |                   |
|     |        |                   |

### NOM ET LIEU DE L'ECOLE FREQUENTEE CETTE ANNEE PAR VOTRE (VOS) ENFANT (S) :

Ecole :

### RESPONSABLES LEGAUX

| Responsable 1                                    | Responsable 2                                    |
|--|--|
| Nom :  | Nom :  |
| Prénom :   | Prénom :   |
| Adresse :  | Adresse :  |
| Code postal :                                    | Code postal :                                    |
| Ville :  | Ville :  |
| N° Tél domicile : ...../...../...../...../.....  | N° Tél domicile : ...../...../...../...../.....  |
| N° Tél portable : ...../...../...../...../.....  | N° Tél portable : ...../...../...../...../.....  |
| Email :  | Email :  |
| Employeur :                                      | Employeur :                                      |
| N° Tél Employeur : ...../...../...../...../..... | N° Tél Employeur : ...../...../...../...../..... |

### ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE EN COURS DE VALIDITE

Nom de la Compagnie d'Assurance : .....

N° du contrat : .....

*Contrat d'assurance de personnes* : Il est vivement conseillé de souscrire un contrat "individuel accident". Ce type d'assurance est important, s'agissant d'accidents parfois très graves pour les mineurs. En effet, si aucune responsabilité n'a pu être dégagée, c'est l'assurance souscrite par la victime qui indemniser son préjudice.

### REGIME DE COUVERTURE SOCIALE

Régime Général (CAF)

Régime MSA

N°allocataire :

N°allocataire :

**Quotient familial (réservé à l'administration) :**

Autre régime (à préciser) : .....

**AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER/FILMER MON (MES) ENFANT(S)**

Oui  Non

**Ni photos ni films ne seront communiqués aux familles pour des questions de droit à l'image.**

☞ **Tournez SVP**

**PERSONNES AUTORISÉES A RECUPERER MON (MES) ENFANT(S)**

| Qualité (Voisin, Nourrice, Oncle, ...) | Nom | Téléphone |
|--|-----|-----------|
|  |     | / / / /   |
|  |     | / / / /   |
|  |     | / / / /   |
|  |     | / / / /   |
|  |     | / / / /   |

**AUTORISATION A PARTIR SEUL**

Non

1. Nom et prénom de l'enfant autorisé à partir seul : .....

.....

Oui à l'issue de l'Accueil Périscolaire du soir les L  M  J  V à l'horaire suivant :

⌚ .....h.....

Oui à l'issue de l'Accueil de Loisirs le mercredi à l'horaire suivant :

⌚ .....h.....

Oui à l'issue de l'Accueil de Loisirs durant les vacances à l'horaire suivant :

⌚ .....h.....

**AUTORISATION A PARTIR SEUL**

Non

2. Nom et prénom de l'enfant autorisé à partir seul : .....

.....

Oui à l'issue de l'Accueil Périscolaire du soir les L  M  J  V à l'horaire suivant :

⌚ .....h.....

Oui à l'issue de l'Accueil de Loisirs le mercredi à l'horaire suivant :

⌚ .....h.....

Oui à l'issue de l'Accueil de Loisirs durant les vacances à l'horaire suivant :

⌚ .....h.....

**VOTRE(VOS) ENFANT(S) MANGE(ENT) AU RESTAURANT SCOLAIRE**

Oui  Non

**DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR :**

Lors d'une première inscription

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Fiche famille  | <input type="checkbox"/> |
| Fiche enfant (une par enfants)   | <input type="checkbox"/> |
| Copie du livret de famille   | <input type="checkbox"/> |
| Notification CAF ou MSA (avis d'imposition sur le revenu de l'année N-1 si pas de N° allocataire)                            | <input type="checkbox"/> |
| Attestation d'assurance responsabilité civil   | <input type="checkbox"/> |
| Copie du jugement portant sur la garde de l'enfant (et tous les documents permettant de mettre en application ce dispositif) | <input type="checkbox"/> |
| Lors d'une réinscription (l'enfant est venu l'année précédente)  |                          |
| Fiche famille  | <input type="checkbox"/> |
| Fiche enfant (une par enfants)   | <input type="checkbox"/> |
| Attestation d'assurance responsabilité civil   | <input type="checkbox"/> |

Je soussigné(e) ....., après avoir pris connaissance des modalités d'inscription de mon (mes) enfant(s) à l'Accueil de Loisirs, déclare sincères et véritables les renseignements mentionnés sur le présent document.

Fait à ....., le...../...../20.....

Signature :