



ACCUEIL DE LOISIRS DE ROSNOËN

FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS



Nom de l'enfant :	Age : ans
Prénom :	Ecole fréquentée :
Né(e) le :/...../..... à	Classe :
N° immatriculation assurance maladie :	Caisse :
N° de l'assurance extra-scolaire :	Organisme :
(joindre une copie de l'attestation)	
Adresse complète :	Bon CAF ou MSA (à remettre à la mairie) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non N° allocataire *:
.....	
.....	
Téléphone :	

* Si l'enfant est sous tutelle :

Organisme :	
Adresse :	
Nom du responsable :	Tél :

Nom du père :	Né(e) le :/...../..... à
Prénom :	Email :@.....
Adresse complète :	
.....	
.....	
Profession :	Lieu :
Téléphone : domicile	
Portable	
Travail	

Nom de la mère :	Née le :/...../..... à
Prénom :	Email :@.....
Adresse complète :	
.....	
.....	
Profession :	Lieu :
Téléphone : domicile	
Portable	
Travail	

Personne à prévenir en cas d'urgence (en plus de la mère, du père ou tuteur de l'enfant)

Nom :	Adresse :
Prénom :
Téléphone :	

*votre n°allocataire va nous permettre de définir votre quotient familial qui déterminera le tarif à appliquer.
Si vous ne le fournissez pas, le tarif le plus élevé sera appliqué.

AUTORISATION

Je soussigné(e) *,

Père, mère, tuteur de l'enfant

➤ Autorise mon enfant à pratiquer sans restriction toutes les activités du centre de loisirs, ainsi qu'à participer aux transports qui seront nécessaires : oui non

➤ Autorise que mon enfant soit photographe ou filmer et autorise l'utilisation des documents dans :
les journaux et le bulletin communal : oui non

Les expositions : oui non

Le site internet de la commune oui non

➤ Autorise mon enfant à rentrer :

● Seul, à pied ou à vélo : oui non

● Avec un mineur : oui non

Nom, prénom :

Lien de parenté :

Adresse si différente :

Téléphone :

La directrice décline toute responsabilité en cas d'accident sur le trajet que l'enfant est autorisé à faire seul ou accompagné d'un mineur.

➤ Autorise le centre à remettre mon enfant uniquement aux personnes citées ci-dessous :

Nom :	Adresse :
Prénom :
Téléphone :

Nom :	Adresse :
Prénom :
Téléphone :

« Je * certifie que toutes les informations sont exactes et je m'engage à déposer le dossier d'inscription à la mairie ou à l'accueil de loisirs au moins 8 jours ouvrables avant le premier jour de présence de mon enfant. Toute inscription¹ est définitive. En cas d'annulation pour raison médicale, je fournis un certificat médical. Dans le cas contraire la journée et le repas seront à ma charge. »

Fait à Rosnoën, le

Signature :

¹Inscription dans la limite des places disponibles.