

FICHE FAMILLE DE RENSEIGNEMENTS

- Accueil de loisirs vacances scolaires Accueil de loisirs du mercredi
 Péri-scolaire / Temps méridien Service jeunesse

Autorité parentale : Père Mère Les deux parents Autre

Situation familiale : Marié(e) Séparé(e) Concubin(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Autre

Parent 1	Parent 2
Prénom/Nom :	Prénom/Nom :
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Adresse :	Adresse :
Profession :	Profession :
Portable :	Portable :
Tél. professionnel :	Tél. professionnel :
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Courriel :	Courriel :
Numéro allocataire CAF (obligatoire) :	Quotient familial :

Enfants

Prénom/Nom	Né(e) le	Ecole et Classe

Personne(s) à contacter en cas d'urgence (autre que les parents) :

Prénom/Nom	Lien de parenté	Téléphone domicile	Téléphone portable

Personne(s) autorisée(s) (autre que les parents) à récupérer mon / mes enfant(s) :

Prénom/Nom	Lien de parenté	Téléphone domicile	Téléphone portable

- Règlement** : Chèque / Espèces
 Prélèvement (remplir un mandat de prélèvement + fournir un RIB)
 Paiement en ligne TIPI - carte bleue

Autorisations parentales

J'atteste sur l'honneur (cocher la case correspondante) :

- Avoir souscrit une police d'assurance complète de responsabilité civile extra-scolaire couvrant tous les risques au bénéfice de mon enfant, en cours de validité.
 Avoir pris connaissance des règlements intérieurs et en accepter les conditions.
 Autorise la réalisation et la divulgation d'image(s) sur lesquelles mon (mes) enfant(s) apparaîtrai(ent). Ces images pourront être utilisées par la Commune, pour tous supports d'information de la collectivité.
 Autorise les professionnels du service péri-scolaire à consulter directement les éléments de mon dossier d'allocations familiales sur le site internet CDAP.
 Autorise les services municipaux à envoyer les factures par mail.

Fait à, le

Signature :