

# FICHE FAMILLE DE RENSEIGNEMENTS

- Accueil de loisirs vacances scolaires     Accueil de loisirs du mercredi  
 Périscolaire / 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 ( <b>obligatoire</b> ) : <span style="float: right;">Quotient familial :</span>	

## 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) enfants apparaîtrai(ent). Ces images pourront être utilisées par la Commune, pour tous supports d'information de la collectivité.
- Autorise les professionnels du service périscolaire 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 :