

# FICHE FAMILIALE ACCUEIL DE LOISIRS

## FAMILLE

Nom du responsable légal: ..... Prénom:.....  
Lien de parenté (Mère, Père, autres...): .....  
Adresse:.....  
Date de naissance:...../...../.....  
Profession:..... Employeur:.....  
Tél fixe: .....  
Portable: .....  
Numéros du Travail :.....  
Adresse Mail: .....@.....  
Numéro CAF ou MSA (**obligatoire**):..... Quotient familial:.....

Nom du conjoint: ..... Prénom:.....  
Lien de parenté (Mère, Père, autres...): .....  
Adresse:.....  
Date de naissance:...../...../.....  
Profession:..... Employeur:.....  
Tél fixe: .....  
Portable: .....  
Numéros du Travail :.....  
Adresse Mail: .....@.....

## ENFANT INSCRIT

NOM: ..... Prénom:.....  
Date de Naissance: ..... Sexe:.....  
Ecole: ..... Classe:.....

## ENFANT INSCRIT

NOM: ..... Prénom:.....  
Date de Naissance: ..... Sexe:.....  
Ecole: ..... Classe:.....

## ENFANT INSCRIT

NOM: ..... Prénom:.....  
Date de Naissance: ..... Sexe:.....  
Ecole: ..... Classe:.....

**J'autorise chaque enfant ci-dessus inscrit: (dans le cas d'un non accord pour une des mentions suivante, merci de bien vouloir fournir un écrit signé.)**

- A voyager en voiture individuelle ou minibus si la situation se présente.
- A se baigner en piscine ou sur un lieu autorisé suivant la réglementation.
- A être pris en charge par les responsables qui prendront toute décision médicale d'urgence en accord avec les services médicaux.
- A être pris en photo et à avoir leur image diffusée sur des supports photographiques ou informatiques pour illustrer seulement les animations proposées par l'accueil.
- A effectuer des activités dites à « risques » (char à voile, escalade, roller de rue...) encadrées par des personnes habilitées.



**J'autorise mon/mes enfant(s)**

**A rentrer accompagné de: (toutes les personnes ne figurant pas sur cette liste ne pourront pas récupérer votre enfant)**

-Nom et Prénom.....	lien de parenté:.....	Numéro de téléphone:.....
-Nom et Prénom.....	lien de parenté:.....	Numéro de téléphone:.....
-Nom et Prénom.....	lien de parenté:.....	Numéro de téléphone:.....
-Nom et Prénom.....	lien de parenté:.....	Numéro de téléphone:.....

*J'avertirais tout de même l'accueil de loisirs lorsque ces personnes viendront exceptionnellement récupérer mon/mes enfant(s)*

**Je certifie:**

- Avoir pris connaissance du **règlement intérieur** visible sur notre site internet [www.saint-mathurin.com](http://www.saint-mathurin.com)
- Avoir été informé de l'obligation de fournir **les dernières vaccinations à jour** de mon/mes enfant(s). Je m'engage à fournir une nouvelle photocopie en cas de nouveaux vaccins effectués
- Avoir souscrit **un contrat d'assurance** couvrant les activités scolaires et extrascolaires et avoir été informé également de l'intérêt de souscrire une assurance individuelle accident. (donner une photocopie de l'attestation d'assurance à l'accueil chaque année)
- M'engager à informer l'accueil de loisirs en cas de **changement de coordonnées** (numéro de téléphone, adresse...)
- Autoriser la structure à rechercher **mon quotient familial** sur internet via MON COMPTE PARTENAIRE (réservé aux professionnels).

Je soussigné.....représentant légal des enfants cités ci-dessus, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et déclare avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'accueil de loisirs.

**Daté du:** ...../...../.....

**SIGNATURE OBLIGATOIRE :**