



ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE / PAUSE MERIDIENNE

Fiche Famille 2021/2022

ENFANT(S) DU FOYER

| Nom | Prénom | Date de naissance | classe 2021/2022 | Prestation | |
|-----|--------|-------------------|------------------|---|--|
| | | | | Périscolaire <input type="checkbox"/> (matin / soir) | Pause Méridienne <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> |
| | | | | Périscolaire <input type="checkbox"/> (matin / soir) | Pause Méridienne <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> |
| | | | | Périscolaire <input type="checkbox"/> (matin / soir) | Pause Méridienne <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> |
| | | | | Périscolaire <input type="checkbox"/> (matin / soir) | Pause Méridienne <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> |

RESPONSABLES LEGAUX

| | |
|--|--|
| Parent 1 : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (précisez) <input type="checkbox"/> | Parent 2 : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (précisez) <input type="checkbox"/> |
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| Adresse : | Adresse : |
| Téléphone portable/domicile : | Téléphone portable/domicile : |
| Profession : | Profession : |
| Téléphone travail : | Téléphone travail : |
| Adresse Mail : | Adresse Mail : |
| Situation Familiale : | |

ADMINISTRATIF

*Régime Allocataire : CAF MSA Autre (précisez)

Nom/Prénom de l'Allocataire :

Numéro d'Allocataire : Quotient Familial :

*Compagnie d'Assurance Responsabilité Civile:

Numéro de Police d'Assurance :

AUTORISATION PARENTALE

Personnes autorisées à récupérer mon / mes enfants à l'accueil de loisirs périscolaire.

| Nom | Prénom | Téléphone |
|-----|--------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Aucun enfant n'est autorisé à partir seul – Aucune personne mineure n'est autorisée à récupérer un enfant à l'accueil de loisirs périscolaire.

Je soussigné(e) responsable légal(e) de /des enfants(s)

Autorise **N'autorise pas**

Mon / Mes enfants à participer aux activités et sorties proposées par l'accueil périscolaire et la pause méridienne.

Autorise **N'autorise pas**

Le personnel du service périscolaire et les services compétents (médecins, chirurgiens...) à prendre, en cas d'urgence, toutes les décisions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale nécessitées par l'état de santé de mon / mes enfants.

Autorise **N'autorise pas**

Mon / mes enfants à être photographié(s), filmé(s) dans le cadre de la communication du service périscolaire et de la commune (programmation de l'accueil de loisirs périscolaire, publication journaux locaux, flash info, site mairie).

SIGNATURE RESPONSABLE(S) LEGAL (AUX)

Atteste sur l'honneur l'exactitude des informations données.

Certifie avoir pris connaissance et accepté les règlements intérieurs de l'accueil de loisirs périscolaire et / ou de la Pause Méridienne.

A, le

Signature du ou des représentants légaux