

FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS ANNEE : 2019

	Responsable légal A	Responsable légal B
NOM Prénom		
Date de naissance		
Adresse domicile		
Situation familiale		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Profession		
Téléphone travail		
E mail		

REGIME

<input type="checkbox"/> Régime général CAF N° de sécurité sociale: N° Allocataire:.....	<input type="checkbox"/> MSA N° d'immatriculation:	<input type="checkbox"/> Autres (agents SNCF, EDF/GDF...)
------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

CARTE D'ADHERENT : N° :	QUOTIENT FAMILIAL :	TARIF :
----------------------------	---------------------	---------

Nom et N° de téléphone du médecin traitant : Tél:

Les enfants qui fréquenteront l'Accueil de loisirs

Nom Prénom	Date de naissance	Cet enfant sait nager ?
		Oui non
		Oui non
		Oui non
		Oui non

AUTORISATIONS PARENTALES POUR L'ANNEE 2019

Ayant pris connaissance du fonctionnement du centre, je soussigné(e).....

Responsable légal des enfants

- Autorise** mon enfant à participer aux sorties extérieures organisées par l'Accueil de loisirs
- Autorise M, Mme, Mlle**

Nom	Téléphone

À venir chercher l'enfant à la sortie du l'Accueil de loisirs.

- Autorise**, en cas d'urgence, le directeur l'Accueil de loisirs à faire pratiquer les interventions chirurgicales et à faire prescrire tout traitement nécessaire à l'état de santé de mes enfants.
- Autorise** l'association à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités de l'accueil de loisirs : en voiture individuelle (par les responsables de l'association ou par d'autres familles), par le mini bus
- Autorise** Familles Rurales à reproduire des photos de mes enfants dans le cadre des activités de l'association et pour la presse.
- Autorise** Familles Rurales à traiter sur un support informatique les informations concernant mon adhésion à l'association. Je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations me concernant.
- Accepte de recevoir** les informations du réseau Familles Rurales et l'abonnement vivre mieux.

Certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche.

Fait à Le

Signature du responsable légal :

- J'ai reçu, j'ai lu et j'accepte le règlement intérieur de l'accueil de loisirs de l'association Familles Rurales du Pays Bellémois.**

Nom et prénom des enfants :

Fait à Le

Signature du responsable légal :