

FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS ANNÉE : 2024

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

RÉGIME

<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'ADHÉRENT : 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'ANNÉE 2024

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.

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 :