



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

AUX SERVICES PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES

ENFANT(S)

NOM	PRENOM	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	CLASSE/ECOLE	PAI (*)	MDPH (*)

(*) à cocher selon situation

Adresse principale de l'enfant :

N° Rue Code postal

Commune de résidence :

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX)

	Responsable 1	Responsable 2
NOM		
Prénoms		
Lien avec l'enfant		
Date de naissance		
N° Allocataire : <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA		
Quotient familial		
Téléphone fixe		
Portable		
Nom de l'employeur et Tél.		
Adresse mail		
Affiliation pour les prestations sociales de l'enfant :	<input type="checkbox"/> Parent 1	<input type="checkbox"/> Parent 2

Autre(s) personne(s) à contacter en cas d'urgence :

- 1- M/Mme Lien avec l'enfant :
- 2- M/Mme Lien avec l'enfant :

AUTORISATIONS (cocher les cases) :

- Je soussigné(e) M/Mme responsable de l'enfant
- autorise mon/mes enfant(s) à participer à l'intégralité des activités et sorties organisées en Accueil de Loisirs.
 - autorise mon/mes enfants à être pris en photographie dans le cadre d'activités ou d'articles en lien avec les services proposés
 - autorise les services CCSSOM à publier les photographies sur ses réseaux sociaux et site internet
 - autorise M. / Mme
- M. / Mme.....
- à reprendre mon enfant et dégage la CCSSOM de toute responsabilité.

DOCUMENTS A JOINDRE :

- . Attestation CAF ou MSA (avec mention du quotient familial)
- . Photocopies du carnet de santé (vaccins)
- . Attestation d'assurance
- . **Décision MDPH** (Maison Départementale des Personnes handicapées), si concerné
- . **Décision PAI** (Projet d'Accueil Individualisé), si concerné

A : Le.....

La signature de la présente fiche engage la pleine acceptation du règlement intérieur des services péri et extrascolaires de la CCSSOM
Signature :