

# Centre de loisirs "Les Pioponeux"

## POURNOY-LA-CHETIVE

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Né(e) le :

Ecole : ..... Classe : ..... Sexe : .....

Régime alimentaire : ..... Date de dernière mise à jour du carnet de santé .....

Allergies : .....

Recommandations des parents : .....

**PARENTS DE L'ENFANT**

	Mère <input type="checkbox"/>	Belle-mère <input type="checkbox"/>	Responsable <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Beau-père <input type="checkbox"/>	Responsable <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :						
Adresse du domicile :						
Tél. Domicile/Portable :						
Courriel :						
N° Sécurité sociale :						

Famille : Parentale  Monoparentale  Recomposée  Accueil  Même sexe

**EMPLOYEURS**

	Mère	Père
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		

N° Allocataire C.A.F. : ..... Régime social : .....

C.A.F. d'appartenance : CAF de la Moselle  Autre C.A.F. ....

Quotient Familial (NE PAS REMPLIR) : ..... Nbre enfants à charge : .....

Assurance : Compagnie : ..... N°Téléphone ..... N°Contrat : .....

**PERSONNES MAJEURES AUTORISEES A VENIR CHERCHER MON ENFANT :**

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

**Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) :** .....

J'autorise mon enfant, à rentrer seul à la fin des activités  OUI  NON

Pendant les activités, j'autorise le personnel de la mairie à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.  OUI  NON

J'autorise la mairie à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...)  OUI  NON

**Médecin traitant :** Nom : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

En cas d'accident ou incident, j'autorise les responsables de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant

Merci de nous signaler immédiatement tout changement de situation (adresse, téléphone, naissance, divorce,...)

J'atteste avoir pris connaissance entièrement du règlement et en accepte le contenu.

Fait à ..... , le ..... Signature :