



RENSEIGNEMENTS FAMILLE ANNÉE SCOLAIRE 2017-2018

QF famille :

Tarif famille :

PARENTS OU RESPONSABLE :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

N° DE SECU (sur lequel sont rattachés les enfants) :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

N° TEL ET PORTABLE :

ADRESSE MAIL :

EMPLOYEUR ET TEL :

.....

CONJOINT OU TIERS :

N° ALLOCATAIRE obligatoire:

(CAF – MSA – autres...)

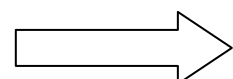
ENFANTS FREQUENTANT LE CENTRE DE LOISIRS:

NOM PRENOM

1^{er} ENFANT : Date et lieu de naissance : Classe :

2^e ENFANT : Date et lieu de naissance : Classe :

3^e ENFANT : Date et lieu de naissance : Classe :



ASSURANCE scolaire et extra scolaire obligatoire :

ORGANISME :



AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné (e) : père, mère, tuteur (1),

autorise mon enfant à participer à toutes les activités du CLSH sous la responsabilité du personnel d'encadrement, y compris éventuellement : baignade, bicyclette, sortie en car, escalade, camping, randonnées pédestres, activités nautiques, etc,

autorise la directrice du CLSH à faire procéder à toute intervention médicale ou chirurgicale, en cas de nécessité absolue,

autorise mon enfant à être transporté par un tiers (en cas d'extrême urgence)

autorise mon enfant à être photographié ou filmé lors des activités, publié dans les journaux (Ouest France- Le Maine) ou support créé avec les enfants, exposé dans les locaux ou sur le blog du centre de loisirs

peut être exceptionnellement pris en charge avec autorisation donnée le matin aux animateurs par :

| - Nom | Prénom | relation avec l'enfant (tante, oncle, mamie, papi ou autres) |
|-------|--------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

A, Le

SIGNATURE :

(1) rayer les mentions inutiles