

FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS 2022/2023

LA FAMILLE		
	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse Domicile		
Profession		
Employeur		
Adresse Employeur		
Téléphone	Domicile	Domicile
	Travail	Travail
	Mobile	Mobile
Adresse mail :		

NOM (tous les enfants mineurs y compris l'enfant inscrit au centre)	Prénom	Sexe	Date de naissance	Age	Sera présent à l'accueil de Loisirs	
					oui	non
					oui	non
					oui	non
					oui	non
					oui	non

Situation Familiale

Mariés /__/ vie maritale /__/ veuf (ve) /__/ divorcés /__/ célibataire /__/ pacsés/_/

Régime de couverture sociale :

N° de Sécurité Sociale (sur lequel est inscrit l'enfant) __/ __/__/ __/__/ __/__/ __/__/ __/__/ __/__/

Régime de prestations familiales :

Nous autorisons la directrice de la Ruche à consulter notre quotient familial sur le site de la CAF (agrément CAFPRO) ceci dans le seul but de vérifier la tranche applicable à notre famille. (Sans accord de votre part ou attestation quotient familial CAF ou MSA fournit, le tarif le plus élevé sera appliqué)

oui /_/ non /_/ nom de l'allocataire :

	N° d'allocataire	Quotient Familial
CAF /__/ MSA /__/		
Autres régimes /__/		

Bénéficiez-vous de l'aide VACAF ? Oui /__/ (joindre le document VACAF) Non /__/

Bénéficiez-vous d'une autre aide ? Oui /__/ Non /__/

Si oui, laquelle ?

L'accueil de loisirs est organisé par l'association CSF MONTREUIL/LANDAVRAN

Les parents utilisateurs du service sont adhérents et bénéficient des garanties précisées sur l'attestation d'assurance en responsabilité civile obligatoire souscrite par l'Association organisatrice.

Montant de l'adhésion annuelle : 27 €

Date de l'adhésion : __/__/____ à renouveler le : __/__/____

Souhaitez-vous une facture acquittée (pour comité d'entreprise ou autre) ? Oui /_/_ non /_/_

Attestation et autorisation parentale

Je soussigné(e) _____ responsable légal de(des) enfant(s) _____

1) **déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche**

2) **reconnais également avoir été informé** de l'intérêt à souscrire un contrat d'**assurance de personnes couvrant les dommages corporels** auxquels peuvent les exposer les activités auxquelles participe notre enfant (Assurance Individuelle Accident)

3) **reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et du protocole sanitaire** de l'accueil de loisirs

4) **autorise également notre enfant à aller à la piscine ou à la mer pour se baigner et à pratiquer les diverses activités prévues au cours du centre**

5) **autorise l'équipe d'animation ou les parents bénévoles à véhiculer notre enfant pour les activités extérieures au centre**
oui /_/_ non /_/_

6) **autorise la diffusion d'une photo où apparaît distinctement notre enfant, à des fins informationnelles (articles dans la presse) ou à des fins pédagogiques** oui /_/_ non /_/_

7) **autorise notre enfant à rentrer seul(e) après le centre** oui /_/_ non /_/_

8) **autorise notre enfant à quitter l'accueil de loisirs avec les personnes suivantes :**

Nom Prénom : _____ lien avec l'enfant : _____

Nom Prénom : _____ lien avec l'enfant : _____

Nom Prénom : _____ lien avec l'enfant : _____

J'autorise / Je n'autorise pas : la structure à saisir mes informations personnelles.

Signature du(des) parent(s) ou tuteur précédé de la mention « Lu et approuvé »