

## Fiche de Renseignement Accueil Péri-scolaire

Nom, prénom de l'enfant :  Né(e) le :

Ecole : .....

Classe : .....

### PARENTS DE L'ENFANT

	Mère	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Père	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :				
Adresse du domicile :				
Tél. Domicile/Portable :				
Courriel :				
Situation familiale :				
N° Sécurité sociale :				
Catégorie socio-prof. :				

Famille : Parentale  Monoparentale  Recomposée  Accueil

### NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

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

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

C.A.F. d'appartenance : caisse d'allocations de la Moselle METZ  Autre C.A.F. ....

Quotient familial : .....

Nom de la compagnie : ..... N°Téléphone ..... N°Contrat : .....

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

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

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

OUI  NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...)

OUI  NON

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

OUI  NON

Je soussigné.....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfants.

Fait à ....., le ..... Signature :