



FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE

➤ **Renseignements sur la famille :**

NOM DE L'ENFANT	PRÉNOM DE L'ENFANT	DATE DE NAISSANCE

	PÈRE	MÈRE
Nom		
Prénom		
Adresse domicile		
Profession		
Employeur		
Adresse Employeur		
Téléphone	Domicile :	Domicile :
	Mobile :	Mobile :
	Travail :	Travail :
Mail		

En cas d'urgence, joindre les personnes aux numéros notés ci-dessus ou encore les personnes suivantes (Nom, prénom, N° de téléphone, préciser le lien avec l'enfant):

-
-
-
-

➤ **Renseignements administratifs :**

✓ **Situation Familiale :** marié vie maritale pacsé veuf(ve) divorcé célibataire

Nombre d'enfants mineurs :

✓ **Régime de couverture sociale :** N° de Sécurité Sociale :

✓ **Régime de prestations familiales :**

à remplir par l'association

QF au / /

Allocataire : CAF – MSA

Nom de l'allocataire : N° Allocataire (**indispensable**) :

L'allocataire CAF autorise l'association à la consultation internet CAFPRO : OUI NON

Si vous n'autorisez pas l'association à consulter CAFPRO, merci de joindre votre attestation. Sans cette dernière, le tarif le plus élevé sera appliqué.

Bénéficiez-vous l'aide VACAF ? OUI NON (joindre le document VACAF)

Bénéficiez-vous d'une autre aide ? OUI NON Si oui, laquelle?

Adhésion à la CSF :

L'accueil de loisirs est affilié à l'association CSF. 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.

- ✓ Si vous êtes déjà adhérent à la CSF pour l'année en cours avec une autre association que l'AEJI
Merci de joindre la photocopie de votre carte.

Montant de l'adhésion : Date de l'adhésion :

- ✓ Si vous n'êtes pas adhérent, l'adhésion sera mise automatiquement sur votre première facture de l'accueil de loisirs et renouvelée tous les ans.

DATE DE L'ADHESION EN COURS (à remplir par l'association) :

/ /

➤ Attestation et Autorisation Parentale :

Nous soussignons :

Parents et tuteurs de(s) enfant(s)

- **Déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche.**
- **Reconnaissons également avoir été informés** de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes **couvrant les dommages corporels** auxquels peuvent les exposer les activités auxquelles participent notre enfant (Assurance Individuelle Accident).
- **Reconnaissons avoir été informés** du contenu **du projet éducatif de l'association** et du contenu **du projet pédagogique élaboré par la directrice de l'accueil de loisirs et de son équipe.**
- **Reconnaissons avoir pris connaissance du règlement intérieur** de l'accueil de loisirs.
- **Autorisons les responsables de l'accueil de loisirs à présenter notre enfant à un médecin**, de préférence le médecin de la famille, **et à faire le nécessaire en cas de soins à donner d'urgence et si besoin sous anesthésie (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale).**
- **Autorisons 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.**
- **Autorisons l'équipe d'animation ou les parents bénévoles à véhiculer notre (nos) enfant(s) pour les activités extérieures au centre.**
- **Autorisons 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
- **Autorisons notre enfant à rentrer seul(e) après l'accueil de loisirs** Oui Non
- **L'envoi des factures par mail à l'adresse suivante :**
- **Je souhaite le prélèvement automatique pour le paiement des factures (doc P.J)** Oui Non
- **Autorisons notre enfant à quitter l'accueil de loisirs avec les personnes suivantes (Nom, N° de tel, lien avec l'enfant) :**

➤

➤

➤

➤

A, le ,

Signature des Parents ou Tuteur

Précédé de la mention « Lu et approuvé »