

Accueil de loisirs de Sainte-Marie-de-Ré

FICHE D'INFORMATIONS 2010-2011

(Une fiche par famille)

Informations enfant (inscrire tous les enfants, même ceux n'étant pas scolarisés)

ENFANT : 1

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Classe : _____

ENFANT : 2

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Classe : _____

ENFANT : 3

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Classe : _____

ENFANT : 4

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Classe : _____

Coordonnées du père :

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile ___/___/___/___/___/ Portable ___/___/___/___/___/

Profession et lieu de travail : _____

Téléphone travail ___/___/___/___/___/

E MAIL :

Coordonnées de la mère :

Nom et prénom : _____

Adresse (si différente du père) _____

Téléphone domicile ___/___/___/___/___/ Portable ___/___/___/___/___/

Profession et lieu de travail : _____

Téléphone travail ___/___/___/___/___/

E MAIL :

Situation familiale :

Marié Vie maritale Divorcé veuf

Autorité parentale :

☞ Les parents sont -ils séparés? OUI NON

☞ Qui exerce l'autorité parentale : _____ (joindre extrait jugement de divorce)

Autres informations :

☞ Etes-vous allocataire CAF : OUI n° _____ NON Passeport CAF

☞ Bénéficiez vous de prestations familiales de la CAF (calcul du quotient familial): OUI NON

Montant :

☞ Quotient familial (à demander auprès de votre CAF) :.....(Si vous n'avez pas ce quotient, il est impératif de fournir votre avis d'imposition sur le revenu et le montant de vos prestations familiales

☞ Si MSA : Numéro :.....

☞ Régime d'assurance maladie (régime général, fonctionnaire...) _____

☞ Les noms des personnes susceptibles de laisser ou reprendre leur enfant

* _____ Téléphone : ___/___/___/___/___/

* _____ Téléphone : ___/___/___/___/___/

☞ Mon enfant est susceptible de repartir seul du centre de loisirs OUI NON

☞ Les coordonnées du médecin traitant :

* _____ Téléphone : ___/___/___/___/___/

☞ Autres renseignements particuliers : _____

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES

Objet : Autorisation de publication de photographies

Je soussigné autorise par la présente l'organisateur de l'accueil de loisirs l'Awale à diffuser la (les) photographie(s) prises lors du centre de loisirs du sur laquelle (lesquelles) figure mon enfant

Cette autorisation est valable :

pour l'édition de documents de nature pédagogique (journal interne et externe)

pour des expositions relatives au centre ou à nos séjours

pour la publication sur le site internet de l'organisateur.

Fait à le.....

(Signature)

AUTORISATION TRANSPORT

Je soussigné autorise par la présente l'organisateur de l'accueil de loisirs l'Awale à assurer le transport de mon enfant pour se rendre aux diverses activités organisées.

Ce transport pourra se faire en mini bus ou en bus de ligne.

Fait à le.....

(Signature)

DETAILS ET DUREE DE PRESENCE

Accueil périscolaire (prévisionnel) :

Lundi

matin présence de.....à.....

soir présence de.....à.....

Mardi

matin présence de.....à.....

soir présence de.....à.....

Jeudi

matin présence de.....à.....

soir présence de.....à.....

Vendredi

matin présence de.....à.....

soir présence de.....à.....

Mercredi et vacances :

Pour les mercredis, prévenir le centre de loisirs 24h avant. Toute inscription signalée le mardi après 12h00 pourra être refusée. Pour les vacances, effectif limité. Faire vos inscriptions 1 mois à l'avance.

(*) Joindre le règlement intérieur signé, la fiche sanitaire de liaison,

le justificatif de l'autorité parentale le cas échéant et les attestations d'emploi pour l'accueil périscolaire.