

Centre de Loisirs Robert Hée Claude Varnier

ANNEE 2017/2018

Fiche de Renseignement « Famille »



FAMILLE

.....

Parent 1

Lien de parenté :

NOM :

Prénom :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Tél. travail :

Adresse :

CP :

VILLE :

E-mail :

Parent 2

Lien de parenté :

NOM :

Prénom :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Tél. travail :

Adresse :

CP :

VILLE :

E-mail :

Régime de Sécurité Sociale

Adresse de la Caisse de Sécurité Sociale dont dépendent les enfants :
.....

N° de Sécurité Sociale :

Bénéficie t'il d'une mutuelle complémentaire ? Oui Non

Si oui laquelle ?

N° de la mutuelle :

Nom et adresse de votre assurance Responsabilité Civile :

Régime général auquel vous êtes rattaché :

CAF MSA AUTRE

Adresse :

N° Allocataire :

Quotient Familiale :

ENFANTS

NOM (en capitales)	Prénom	Sexe	Age	Né(e)	Observation (Sieste, Doudou)

Autorisation de départ

Le/les enfant(s) peuvent t'il quitter le centre de loisirs, ou l'arrêt de car seul, après les activités ? Oui Non

Personne auxquelles le/ les enfant(s) peuvent être confié(s) pour quitter le centre ou l'arrêt de car :

Mme/ Mr(Lien de parenté et numéro)

Mme/ Mr(Lien de parenté et numéro)

Mme/ Mr(Lien de parenté et numéro)

Autorisation de photographeur et de filmer

Je soussigné(e),

Agissant en qualité de, Mère Père Tuteur Légal

Autorise l'équipe d'encadrement et l'organisateur à photographier et à filmer mon/mes enfants. Et autorise la Ligue de l'enseignement à représenter, sans limitation de durée, la ou les photographie(s) et films pour les usages suivant :

-Présentation sur des Blogs édités dans le cadre des activités de la structure de loisirs.
-Publication éventuelle à des fins de communication des services de la Ligue de l'enseignement de Basse Normandie.

N'autorise pas l'équipe d'encadrement du centre à photographier et filmer mon/mes enfant(s).

Déclaration du responsable de l'enfant (A remplir très soigneusement)

Pour être admis au centre de loisirs Robert Hée Claude Varnier, cette déclaration devra être obligatoirement remplie et signée par le responsable légal de/des enfants.

Je soussignée,.....

Responsable de/des enfants cité ci-dessous,

Autorise la Directrice du Centre de Loisirs :

- 1) A faire soigner mon enfants et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant la prescription des médecins.
- 2) Je m'engage à rembourser à la Ligue de l'Enseignement les frais incombant à la famille, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuelle.
- 3) J'autorise en outre mon/mes enfants à participer à toutes les activités du centre de loisirs.

Fait le :

Signature du/des responsable(s) légaux :
Précédé de la mention « lu et approuvé »