

Merci de cocher la ou les cases correspondant à votre choix

Accueil du Soir

ALSH Mercredi

ENFANT

NOM & Prénom(s) ,

Âge , Né(e) le , à

Sexe ,

Nationalité ,

N° de Sécurité Sociale ,

FAMILLE

NOM ,

Adresse ,

.....

N° de Tél 1 ,

N° de Tél 2 ,

Email ,

Situation Familiale ,

Nombre d'enfants ,

Régime ,

Assurance ,

PÈRE

NOM & Prénom(s) ,

Adresse ,

.....

Né le , à

Nationalité ,

N° Fixe ,

N° Portable ,

Tél professionnel ,

Profession ,

N° Sécu ,

N° Allocataire ,

Autorité Parentale ,

MÈRE

NOM & Prénom(s) ,

Adresse ,

.....

Né le , à

Nationalité ,

N° Fixe ,

N° Portable ,

Tél professionnel ,

Profession ,

N° Sécu ,

N° Allocataire ,

Autorité Parentale ,

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

NOM PRÉNOM	ADRESSE	TÉLÉPHONE	LIEN AVEC LA FAMILLE

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM PRÉNOM	ADRESSE	TÉLÉPHONE	LIEN AVEC LA FAMILLE

Fait le _____ à _____

Signature des parents .

ENFANT ,

AUTORISATION AUX SOINS

Nous soussignés, Madame et Monsieur

- autorisent le personnel de la structure à prendre toutes les initiatives nécessaires en cas d'accident ou de maladie subite de mon enfant :
 - transfert en pédiatrie
 - transfert aux urgences
 - déchargent la direction de la structure de toutes responsabilités pendant le trajet jusqu'à l'hôpital.
- autorisent l'équipe médicale à pratiquer les gestes qu'elle jugera indispensables au regard de l'acte de santé de mon enfant.

Les personnes ci-dessus mentionnées seront prévenues dans les plus brefs délais.

OUI

NON

AUTORISATION DE FILMER/ PHOTOGRAPHER

Nous soussignés, Madame et Monsieur

- autorisent que mon enfant soit filmé et/ou photographié aux fins d'utilisation par :
 - la structure elle-même
 - le service communication de l'UFOLEP et de la ville
 - la presse
 - le site internet
- certifient que si je reçois les photos ou les films, à ne pas utiliser à d'autres usages qu'un usage familial.

OUI

NON

AUTORISATION DE CONSULTATION DU SITE CAFPRO

Nous soussignés, Madame et Monsieur

- autorisent la direction à consulter notre dossier allocation CAFPRO, afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul des participations des ressources financières.

OUI

NON

Fait le

à

Signature des parents ,