



# FICHE DE RENSEIGNEMENT UNIQUE



SEILLONS



ALSH

CANTINE

ALSH LEI RIGAU

SOURCE D'ARGENS

## RENSEIGNEMENT CONCERNANT VOTRE / VOS ENFANT(S)

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : F  M

Date de naissance : ..... Lieu de naissance :  
.....

Classe : ..... Enseignant :  
.....

Allergies : .....

PHOTO

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : F  M

Date de naissance : ..... Lieu de naissance :  
.....

Classe : ..... Enseignant :  
.....

Allergies : .....

PHOTO

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : F  M

Date de naissance : ..... Lieu de naissance :  
.....

Classe : ..... Enseignant :  
.....

Allergies : .....

PHOTO

## RENSEIGNEMENT CONCERNANT LA FAMILLE

Situation familiale : Célibataire  Pacsé  Marié  Divorcé  Recomposé  Concubinage

Responsable de l'enfant : Père  Mère  Tuteur

## COORDONNEES - RESPONSABLES LEGAUX

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

C.P. : ..... Ville : .....

N°Tél : ...../...../...../.....

N°Tél du travail : ...../...../...../.....

N° d'allocataire : .....

Quotient Familial : .....

Régime (caisse) : .....

E-mail @ : .....

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

C.P. : ..... Ville : .....

N°Tél : ...../...../...../.....

N°Tél du travail : ...../...../...../.....

N° d'allocataire : .....

Quotient Familial : .....

Régime (caisse) : .....

E-mail @ : .....

### AUTRES RENSEIGNEMENTS

En cas de séparation, le parent n'ayant pas la garde, est-il autorisé à récupérer l'enfant :  
Oui  Non

Personnes à prévenir en cas d'urgence  
(autres que les parents)

Nom et prénom : .....  
N° de téléphone : ...../...../...../...../.....  
Nom et prénom : .....  
N° de téléphone : ...../...../...../...../.....  
Nom et prénom : .....  
N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Personnes autorisées à récupérer l'enfant

Nom et prénom : .....  
N° de téléphone : ...../...../...../...../.....  
Nom et prénom : .....  
N° de téléphone : ...../...../...../...../.....  
Nom et prénom : .....  
N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

### DECLARATION DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné (e) Mme /Mr : ..... Père  Mère  Tuteur

#### J'autorise :

1. Mon enfant à rentrer seul chez lui ?  Oui  Non

Si oui, à quelle heure ? .....

2. Le personnel d'encadrement à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les soins d'urgence suivant les prescriptions du médecin et je m'engage à payer les frais médicaux et pharmaceutiques, d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale éventuelle :

Oui  Non

3. Mon enfant à participer à toutes les activités du centre et certifie qu'il ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de ces activités :  Oui  Non

4. Mon enfant à être filmer et photographier :  Oui  Non

5. La diffusion de photos ou film sur le net ou autres :  Oui  Non

Je certifie exacts tous les renseignements portés sur ce document et avoir pris connaissance des règlements

Fait à ....., le..... **Signature obligatoire**

### DOCUMENTS A FOURNIR A L'INSCRIPTION

Pour la cantine :

Attestation d'emploi des 2 parents ou parent isolé pour les enfants de 3 à 4 ans

Pour l'ALSH et le périscolaire :

Fiche sanitaire complétée et photocopie du carnet de vaccination à jour

N° d'allocataire CAF ou MSA et quotient familial  
**(Pour le calcul de la participation familiale)**