

Fiche Individuelle de Renseignements

Les Francas Busy-Vorges

Rue des écoles 25320 Vorges Les Pins

e.mail : francas_busyvorges@yahoo.fr

Année 2021/2022

Nom, prénom de l'enfant

Né(e) le :

Ecole :

Enseignant :

Classe

PARENTS DE L'ENFANT

	Rep. légal 1	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Rep. légal 2	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :				
Adresse du domicile :				
Tél. Domicile/Portable :				
Courriel :				

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) :

L'enfant sait-il nager ?

OUI

NON

Piscine autorisée :

OUI

NON

Régime alimentaire :

Date de dernière mise à jour du carnet de santé

Allergies :

Médecin traitant Nom :

Téléphone

Adresse :

Recommandations

allergies

Conformément à l'article L222-4 de la loi du 17 juillet 2001, nous informons les parents de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance pour leurs enfants couvrant les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités auxquelles ils participent

N° Allocataire C.A.F. :

Régime social :

C.A.F. d'appartenance :

CAF DU DOUBS

MSA de Franche-Comté

Autre C.A.F.

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT :

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

J'autorise mon enfant à quitter le centre **après** les heures d'ouvertures (barrez la mention inutile) **OUI NON**

J'autorise mon enfant à quitter le centre **durant** les heures d'ouvertures (barrez la mention inutile) **OUI NON**

Certifications et autorisations parentales :

Ayant pris connaissance des conditions de fonctionnement du centre de loisirs périscolaire, je soussigné, responsable légal de l'enfant inscrit:

1) autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs,

2) certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche,

3) décharge les organisateurs de toute responsabilité pour tout accident qui pourrait survenir avant ou après les heures de fonctionnement du centre de loisirs périscolaire,

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.

OUI NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...)

OUI NON

Fait à , le Signature :