

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Secteur Jeunes du Bas-Couserans



Enfant

Nom..... Prénoms :..... Sexe : F M
 Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance (+dpt) :.....
 Adresse :
 Code postal : commune :
 Nombre de frères et sœurs scolarisés :.....

REPRESENTANT LEGAUX

Mère Père Autre représentant légal

Nom :..... Prénom :.....
 Profession et catégorie socio-professionnelle (pour le code correspondant à votre situation, se référer à la liste jointe) :
 Adresse.....
 CP :..... Commune :
 Tél mobile :..... Tél Fixe :.....
 Tél travail.....
 E-mail :.....
 N° Sécurité sociale.....
 N°allocataire CAF ou MSA :
 Assurance scolaire et extrascolaire :
 N°contrat :.....

Mère Père Autre représentant légal

Nom :..... Prénom :.....
 Profession et catégorie socio-professionnelle :
 Adresse.....
 CP :..... Commune :
 Tél mobile :..... Tél Fixe :.....
 Tél travail.....
 E-mail :.....
 N° Sécurité sociale.....
 N°allocataire CAF ou MSA :
 Assurance scolaire et extrascolaire :
 N°contrat :.....

Autre responsable (personne qui a la charge effective de l'enfant)

Frère / sœur / grand-père / grand-mère / oncle / tante /autres (à préciser) / ou personne morale :

.....

Nom :..... Prénom :.....

Organisme :

Adresse.....

CP :..... Commune :.....

Tél mobile :..... Tél Fixe :.....

Tél travail.....

E-mail :.....

N° Sécurité sociale.....

N°allocataire CAF ou MSA :.....

Assurance scolaire et extrascolaire :

N°contrat :.....

AUTORISATIONS

J'accepte que mes coordonnées soient communiquées aux associations de parents d'élèves

OUI NON

Nous acceptons que notre enfant soit photographié ou filmé pendant les activités pour :

- diffusion presse écrite OUI NON

- internet OUI NON

- Réseaux socio du secteur jeunesse (snapchat,instagram,facebook)

OUI NON

J'autorise mon enfant à quitter seul le secteur jeunesse :

OUI NON

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE autres que les parents

Nom.....	Prénom.....	
Tél mobile :.....	Tél Fixe :.....	Tél travail.....
Lien avec l'enfant :.....		
Autorisé à venir chercher l'enfant <input type="checkbox"/> A contacter en cas d'urgence <input type="checkbox"/>		
Nom.....	Prénom.....	
Tél mobile :.....	Tél Fixe :.....	Tél travail.....
Lien avec l'enfant :.....		
Autorisé à venir chercher l'enfant <input type="checkbox"/> A contacter en cas d'urgence <input type="checkbox"/>		
Nom.....	Prénom.....	
Tél mobile :.....	Tél Fixe :.....	Tél travail.....
Lien avec l'enfant :.....		
Autorisé à venir chercher l'enfant <input type="checkbox"/> A contacter en cas d'urgence <input type="checkbox"/>		
Nom.....	Prénom.....	
Tél mobile :.....	Tél Fixe :.....	Tél travail.....
Lien avec l'enfant :.....		
Autorisé à venir chercher l'enfant <input type="checkbox"/> A contacter en cas d'urgence <input type="checkbox"/>		

Par la présente j'atteste avoir fourni tous les documents nécessaires au bon accueil de mes enfants notamment les informations d'ordre sanitaire. Suite à la nouvelle loi sur la protection des données, merci de nous transmettre la fiche sanitaire ci-jointe **sous enveloppe fermée**.

Je déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs de l'école et de l'ALAE et m'engage à les respecter.

A..... le.....

Signature des deux parents :

Chaque début d'année compléter ce tableau après avoir opéré d'éventuelles modifications sur la fiche :

DATE	SIGNATURE PERE	SIGNATURE MERE
Année 20.. / 20..		
Année 20.. / 20..		
Année 20.. / 20..		
Année 20.. / 20..		

Liste des pièces justificatives (à fournir obligatoirement)

- Fiche d'inscription complétée et signée
- Photo d'identité
- Copie du carnet de santé (page vaccinations)
- L'aide aux temps libre de la CAF (quotient familial)
- Autres aides diverses (par exemple les réductions des comités d'entreprise)
- Attestation d'assurance scolaire et périscolaire
- fiche sanitaire remplie par le médecin
- PAI pour tout enfant nécessitant un traitement particulier