

3 / 5 ANS

6 / 11 ANS

**ENFANT :**

Nom : ..... Prénoms: .....

Né(e) le : ..... à : .....

Sexe :  Fille  Garçon

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**RESPONSABLES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :**

⇒ MERE

⇒ PERE

Nom : ..... Nom : .....

Prénoms : ..... Prénoms: .....

Adresse (si différente de l'enfant) : ..... Adresse (si différente de l'enfant) : .....

.....

Code postal : ..... Code postal : .....

Ville : ..... Ville : .....

Tél (domicile) : ..... Tél (domicile) : .....

Tél (travail) : ..... Tél (travail) : .....

Portable : ..... Portable : .....

Employeur : ..... Employeur : .....

N° sécurité Sociale : ..... N° sécurité Sociale : .....

Préciser une adresse mail pour toute correspondance avec l'accueil de Loisirs :

.....

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A VOTRE REGIME D'ALLOCATIONS FAMILIALES :**

CAF : .....

MSA : .....

AUTRES : .....

Numéro d'allocataire : .....

**DEPLACEMENTS DE L'ENFANT :**

Autorisation de retour seul : (entourer la réponse souhaitée)

Oui

Non

**Personnes habilitées à venir chercher l'enfant :**

Nom : ..... Prénom : ..... Tél. : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Tél. : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Tél. : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Tél. : .....

Je soussigné(e) ..... Responsable légal de l'enfant .....

- Certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription figurant sur le dossier.
- S'engage à communiquer par écrit au service Enfance Jeunesse tout changement de situation familiale par rapport aux informations données dans la fiche initiale.

Date :

**Signature :** « Lu et approuvé »