

Responsables légaux

Responsable 1

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Tel domicile :

Tel mobile :

Email :

Parenté :

Droit de prise en charge : OUI – NON

Informations générales transmises par Email :
OUI – NON

Responsable 2

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Tel domicile :

Tel mobile :

Email :

Parenté :

Droit de prise en charge : OUI – NON

Informations générales transmises par Email :
OUI – NON

Délégués

NOM	Téléphone	Lien de parenté	Prise en charge de(s) l'enfant(s)	A contacter en cas d'urgence
			Oui / Non	Oui / Non
			Oui / Non	Oui / Non

Enfants

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : ☐ Homme ☐ Femme

Autorisations : cocher les cases

☐ Autorisation de sortie extérieur à pied pour une activité.

☐ Autorisation de transport pour sorties.

☐ Autorisation pour laisser mon enfant seul se rendre à une activité extrascolaire (sportive) et à en revenir seul sur le temps de l'accueil.

☐ Autorisation à la captation et à la diffusion d'image de mon enfant dans le cadre des activités proposées, pour la communication de la municipalité. ☐ Communication interne ☐ Communication externe

☐ Autorisation pour laisser mon enfant se rendre seul à une activité ou à rentrer seul d'une activité.

☐ Autorisation à consulter votre quotient familial via la plateforme CAF à l'aide de votre numéro d'allocataire : (Il vous est éventuellement possible de nous fournir un justificatif CAF).

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, atteste de l'exactitude des renseignements portés sur ce document ainsi que d'avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible à la mairie ou à l'espace jeune, m'engage à prévenir en cas de changement d'une ou plusieurs informations contenues dans cette présente fiche.

Date et signature :