

# Fiche individuelle

## Informations concernant l'enfant

: 3/6 ans

: 6/13 ans

: 11/17 ans

Activité(s) choisie(s) :

: Accueil de loisirs MERCREDI

: Accueil de loisirs VACANCES

: Séjours de vacances (précisez le séjour).....

Nom : .....Prénom .....

Né(e) le : ..... à : .....sexe :  masculin  féminin

Adresse : .....

Etablissement scolaire : ..... **Classe** : .....

Autorisation de filmer ou photographier votre enfant pendant les activités :  oui  non

(à destination de la communication de Saint Marcellin Vercors Isère communauté : site internet, plaquette informations, presse, ...)

Autorise mon enfant à rentrer seul :  oui  non

## Informations concernant les responsables légaux

**Père**

**Mère**

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

Prénom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Adresse : .....

Téléphone : ..... Téléphone : .....

@ : ..... @ : .....

N° Sécurité Sociale : ..... N° Sécurité Sociale : .....

Personne à contacter en priorité **par** l'accueil de loisirs :  : père  : mère

## Informations Administratives

Quotient familiale (QF) : .....

CAF  MSA N°allocataire : .....

J'autorise le personnel administratif à consulter « CAF Compte partenaires » :  oui  non

Responsabilité civile (Compagnie + n° contrat) : .....

## Informations concernant les personnes habilitées à récupérer l'enfant

**Personne 1**

**Personne 2**

**Personne 3**

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

Prénom : ..... Prénom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté : ..... Lien de parenté : ..... Lien de parenté : .....

Téléphone : ..... Téléphone : ..... Téléphone : .....

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Date :

Signature :