

FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS 2024/2025

LA FAMILLE		
	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse Domicile		
Profession		
Employeur		
Adresse Employeur		
Téléphone	Domicile	Domicile
	Travail	Travail
	Mobile	Mobile
Adresse mail :		

NOM (tous les enfants mineurs y compris l'enfant inscrit au centre)	Prénom	Sexe	Date de naissance	Age	Sera présent à l'accueil de Loisirs	
					oui	non
					oui	non
					oui	non
					oui	non
					oui	non

Situation Familiale

Mariés /__/ vie maritale /__/ veuf (ve) /__/ divorcés /__/ célibataire /__/ pacsés /__/

Régime de couverture sociale :

N° de Sécurité Sociale (sur lequel est inscrit l'enfant) __/ __/ __/ __/ __/ __/ __/ __/ __/

Régime de prestations familiales :

Nous autorisons la directrice de la Ruche à consulter notre quotient familial sur le site de la CAF (agrément CAFPRO) ceci dans le seul but de vérifier la tranche applicable à notre famille. (Sans accord de votre part ou attestation quotient familial CAF ou MSA fournit, le tarif le plus élevé sera appliqué)

Oui /__/ non /__/ nom de l'allocataire :

	N° d'allocataire	Quotient Familial
CAF /__/ MSA /__/		
Autres régimes /__/		

Bénéficiez-vous de l'aide VACAF ? Oui /__/ (joindre le document VACAF) Non /__/

Bénéficiez-vous d'une autre aide ? Oui /__/ Non /__/

Si oui, laquelle ?

L'accueil de loisirs est organisé par l'association CSF MONTREUIL/LANDAVRAN

Les parents utilisateurs du service sont adhérents et bénéficient des garanties précisées sur l'attestation d'assurance en responsabilité civile obligatoire souscrite par l'Association organisatrice.

Montant de l'adhésion annuelle : 27 €

Date de l'adhésion : __/__/____ à renouveler le : __/__/____

Souhaitez-vous une facture acquittée (pour comité d'entreprise ou autre) ? Oui /_/_ non /_/_

Attestation et autorisation parentale

Je soussigné(e) _____ responsable légal de(des) enfant(s) _____

1) déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche

2) reconnais également avoir été informé de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités auxquelles participe notre enfant (Assurance Individuelle Accident)

3) reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et du protocole sanitaire de l'accueil de loisirs

4) autorise également notre enfant à aller à la piscine ou à la mer pour se baigner et à pratiquer les diverses activités prévues au cours du centre

5) autorise l'équipe d'animation ou les parents bénévoles à véhiculer notre enfant pour les activités extérieures au centre
oui /_/_ non /_/_

6) autorise la diffusion d'une photo où apparaît distinctement notre enfant, à des fins informationnelles (articles dans la presse) ou à des fins pédagogiques oui /_/_ non /_/_

7) autorise notre enfant à rentrer seul(e) après le centre oui /_/_ non /_/_

8) autorise notre enfant à quitter l'accueil de loisirs avec les personnes suivantes :

Nom Prénom : _____ lien avec l'enfant : _____

Nom Prénom : _____ lien avec l'enfant : _____

Nom Prénom : _____ lien avec l'enfant : _____

J'autorise la structure à saisir mes informations personnelles

Date : / /

Signature du(des) parent(s) ou tuteur précédé de la mention « Lu et approuvé »