



SERVICES A LA POPULATION FICHE RENSEIGNEMENTS 2018-2019

(Elle est obligatoire et doit être remplie par
les responsables légaux du jeune / de l'enfant)

ETAT CIVIL (du jeune / de l'enfant)

Nom :

Prénom : Sexe : Fille Garçon

Né (e) le :

Adresse N° : N° d'appartement / chambre Rue :

C. Postal : Ville :

Numéro de téléphone mobile : Email : @

Etablissement scolaire :

COMPOSITION DU MENAGE

VOUS :

Parenté : Père Mère Autre : _____

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : 78 Ville :

Tél. dom. :

Tél. portable :

Tél. bureau :

Nom et adresse de
l'employeur :

Mail :

VOTRE CONJOINT :

Parenté : Père Mère Autre : _____

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : 78 Ville :

Tél. dom. :

Tél. portable :

Tél. bureau :

Nom et adresse de
l'employeur :

Mail :

REGIME ALIMENTAIRE – ALLERGIE -- SANTE

Régime spécifique :

SANS VIANDE

PAI

Allergies : _____

Votre enfant est-il à jour de ses vaccins ? : Oui Non (date du dernier vaccin) _____

Votre enfant porte t-il :

Lunettes : Oui Non

Appareil dentaire : Oui Non

Autres renseignements complémentaires : _____ (Fournir le carnet de santé)

N° Allocataire CAF :

Compagnie d'Assurance (Responsabilité Civile Familiale) :

Adresse et N° de Tel :

N° de contrat :

PERSONNES A PREVENIR AUTRE QUE LES PARENTS EN CAS D'URGENCE ET HABILITÉS A VENIR CHERCHER MON ENFANT :

Nom :Prénom.....

Tél. :

Nom :Prénom.....

Tél. :

AUTORISATION

Je soussigné(e) M. – Mme Père, Mère, Tuteur (entourer votre choix.)

- J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées par le responsable et l'équipe d'encadrement.

Oui Non

- J'autorise le responsable, à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence.

- Je m'engage à payer les frais médicaux et d'hospitalisation éventuels.

- J'autorise mon enfant à être photographié ou filmé dans le cadre spécifique des activités pour une diffusion dans les publications municipales.

Oui Non

- J'autorise la réception d'informations par SMS et ou mail.

Oui Non

- J'autorise mon enfant à quitter seul la structure d'animation.

Oui Non

A La Verrière, le :

Signature du jeune :

Signature des parents :