



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ENFANT

Nom _____ Prénom _____

Date de Naissance _____

N° Assurance Scolaire : M.A.E. _____ ou Privée _____

Recommandations particulières _____

J'autorise mon enfant à rentrer seul le soir : **OUI** **NON**

Personne habilitée à venir chercher l'enfant _____

PARENTS (ou responsable légal)

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Téléphone (domicile) _____

Êtes-vous allocataire : CAF n° _____ MSA n° : _____

☎ Portable : père _____ mère _____

☎ Profess. : Père _____ mère _____

E-mail : _____

Personnes à joindre en cas d'urgence (nom, prénom, téléphone) :

DROIT A L'IMAGE :

Je soussigné(e) _____ **autorise** **n'autorise pas** l'ALSH « Roger BADY », à diffuser la (les) photographies et vidéos prises lors des activités de l'accueil de loisirs sur laquelle (lesquelles) figure mon fils/ma fille _____. Cette autorisation est valable pour l'édition de documents de nature pédagogique, pour des expositions relatives au centre, pour les journaux d'information locale, pour la publication sur le site internet de l'association le CLEM et sur le blog de l'accueil, *alshrogerbady.toutmoncentre.fr*

- Certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités du centre autorisées par la réglementation (transport, piscine, vélo...).
- M'engage à payer tous les frais d'inscription indiqués, ainsi que les frais de séjour, déduction faite des aides auxquelles j'ai droit.

A _____, le _____ Signature