

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SAISON 2016 – 2017

	Accueil Ados									
☐ Centre de loisirs			ENF	ANT						
NOM:			Pré	Prénomà						
Adresse (résidence de l'enfant)										
Lieu de scolarisation :										
PARENTS ou RESPONSABLES LÉGAUX										
TARENTS OU RESPUNSABLES LEGAUA										
NON	М									
Prénom										
Adresse complète										
Tél. domicile										
Tél. portable										
Tél. travail										
Prof	ession									
Adre	esse mail									
Situation familiale : Marié(e) Pacsé(e) Concubinage Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve) Séparé(e)										
Régime social : C.A.F. \(\subseteq \mathbb{N}^\circ \text{ Allocataire} \)										
M.S.A. N° Allocataire										
N° Sécurité sociale ou autres (préciser) :										
FRATRIE										
Nom et prénom des frères et sœurs			Date de naissance	Lie	eu de scolarisation	Classe				

AUTORISATIONS

Personnes à prévenir, autre que les parents, en cas d'urgence.

NOM – Prénom	Lien de parenté		Tél. personnel	Tél. travail			
Personnes autorisées à venir cherche	er l'enfant, autre d	que les pa	rents (avec pièce d'iden	ntité)			
NOM – Prénom			Lien de parenté				
				_			
Je soussigné(e) autorise que mon enfant soit photographié et/ou filmé lors des activités et que ces images soient utilisées dans le cadre des publications de la Maison Pour Tous - Centre Social de Bar sur Aube.							
Je soussigné(e)							
J'autorise également mon enfant à p tous - Centre Social de Bar sur Aube	-	les activi	tés et sorties organisées	s par la Maison Pour			
La Maison Pour Tous – Centre Socresponsabilité civile pour couvrir la assurance ne couvrant pas tous les l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance maladresse de votre enfant).	les dommages qu cas de figure, la	ie votre Maison	enfant pourrait occasion Pour tous – Centre So	onner ou subir. Cette ocial vous informe de			
La Maison Pour Tous - Centre Social de Bar sur Aube se dégage de toute responsabilité en cas de vol ou de perte d'objets personnels.							
AUTORISATION PARENTALE CENTRE DE LOISIRS MERCREDI							
Je soussigné(e),, responsable légal(e), autorise un membre de quipe de la MPT Centre Social à prendre en charge mon enfant à la sortie de l'école à partir de 11h45 rsqu'il est inscrit au Centre de Loisirs.							
Nom de l'Ecole :							

Signature des Parents ou Responsables légaux

Fait à le