



Accueil de loisirs « Association Les Farfadets »

Fiche famille et autorisations

Nom et prénom du ou (des) enfant(s) :

Responsable légal 1 : <u>Nom :</u> <u>Prénom :</u> <u>Adresse :</u> <u>Code Postal :</u> <u>Commune :</u> <u>@ mail :</u> <u>Tél domicile :</u> <u>Tél portable :</u> <u>Tél travail :</u>	Responsable légal 2 : <u>Nom :</u> <u>Prénom :</u> <u>Adresse :</u> <u>Code Postal :</u> <u>Commune :</u> <u>@ mail :</u> <u>Tél domicile :</u> <u>Tél portable :</u> <u>Tél travail :</u>	Autre responsable : <i>(Famille d'accueil...)</i> <u>Nom :</u> <u>Prénom :</u> <u>Adresse :</u> <u>Code Postal :</u> <u>Commune :</u> <u>@ mail :</u> <u>Tél domicile :</u> <u>Tél portable :</u> <u>Tél travail :</u>
Point d'attention sur la situation familiale (facultatif) : 		

J'autorise l'association à utiliser l'appli consultatif des données allocataires par le partenaire CDAP et de transmettre un justificatif CAF ou MSA. (Sans quoi le tarif maximum me sera facturé)

Allocataire : CAF n°..... MSA n° **Quotient Familial :€**

Personnes à prévenir en cas d'accident	Personnes habilitées à récupérer l'enfant
<u>Nom et prénom :</u> <u>N° de tél :</u>	<u>Nom et prénom :</u> <u>N° de tél :</u>
<u>Nom et prénom :</u> <u>N° de tél :</u>	<u>Nom et prénom :</u> <u>N° de tél :</u>
<u>Nom et prénom :</u> <u>N° de tél :</u>	<u>Nom et prénom :</u> <u>N° de tél :</u>

J'autorise mon enfant (indiquer le nom et le prénom de l'enfant) à quitter seul l'accueil de loisirs en fin d'activité et décharge la structure de toutes responsabilités dès le départ de l'enfant.

J'autorise le responsable de l'association à faire soigner mon ou (mes) enfant (s) et à faire pratiquer les interventions d'urgence éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions du médecin.

J'autorise l'association à utiliser la photo de mon ou (mes) enfant (s) (plaquettes d'information, panneaux photos, articles de presse et site internet)

J'autorise mon ou (mes) enfant (s) à être transporter par les bénévoles, les parents ou les salariés de l'association dans leurs véhicules personnels.

Je reconnais mon enfant apte à pratiquer toutes les activités proposées par l'association (sportives...)

J'accepte les conditions du règlement intérieur et celle du règlement de fonctionnement.

Date et signature :