



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 (en plus des responsables légaux)	Personnes habilitées à récupérer l'enfant (en plus des responsables légaux)
<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 transporté 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 :