

Fiche Individuelle de Renseignements

Accueils Collectifs de Mineurs

Saison 2021-2022

Nom, prénom de l'enfant : Né(e) le :

Adhésion le : Numéro de carte : Sexe : M F

Ecole : Classe :

Régime alimentaire : Date de la mise à jour de la fiche sanitaire :

L'enfant sait-il nager ? OUI NON Piscine autorisée : OUI NON

Recommandations des parents :
.....
.....
.....

PARENTS DE L'ENFANT

	Rep. légal 1	Rep. légal 2
Nom, Prénom :		
Adresse du domicile :		
Tél. Domicile/Portable :		
Courriel :		

N° Allocataire C.A.F. :

C.A.F. d'appartenance : CAF 54 Autre C.A.F. :

NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

	Rep. légal 1	Rep. légal 2
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) :

J'autorise mon enfant, à rentrer seul à la fin des activités OUI NON

Si Non, nom de la ou des personnes susceptibles de venir chercher mon enfant

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

Médecin traitant : Nom : Téléphone :

Adresse :

J'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pendant les activités.

OUI NON

J'autorise l'association à utiliser les supports pour sa promotion et son information.

OUI NON

En cas d'accident, j'autorise les responsables de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant

Fait à , le Signature :