## ALSH de Château l'Abbaye

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PARTICIPANT		
Nom de l'enfantPı	énom	
Né(e) leà		
Adresse		
Code postalVil	le	
N° de Sécurité Sociale (dont dépend l'enfant)		
N° allocataire CAF :		
PARENTS OU TUTEURS		
Nom du Père	Prénom	
Adresse personnelle (si différente de l'en	fant) :	
ProfessionEi	nployeur	
Adresse de l'employeur		
Travail:	// Portable//	
Email:	Date de naissance :	
Nom de la Mère	Prénom	
Adresse personnelle (si différente de l'enfant) :		
ProfessionEi	nployeur	
Adresse de l'employeur		
Travai	:// Portable//	
Email	Date de naissance :	
ADRESSE DE FACTURATION		
Nom :Pre	enom :	
Adresse :		

## **AUTORISATIONS DIVERSES**

Je soussigné(e)de l'enfant,	
<ul> <li>URGENCE</li> <li>Autorise le responsable de la structure à prendre, c</li> </ul>	en cas d'urgence, toutes mesures
rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.	OUI Non
TRANSPORT	
• Autorise mon enfant à participer aux sorties en bus Château l'Abbaye ou voiture individuelle en cas d'urg	·
ACTIVITES	
• Autorise mon enfant à participer à toutes les activi	tés proposées par l'accueil de loisirs OUI □ Non □
Mon enfant sait nager	
•	OUI □ Non □
DROIT A L'IMAGE	
• Autorise l'organisateur et les responsables à utilise photographique exclusivement pour la présentation extrascolaires (diffusables presse, site internet, etc	et l'illustration des activités
<ul> <li>AUTORISATION DE QUITTER L'ACCUEIL</li> <li>Autorise mon enfant à repartir seul après les tempet les responsables de toutes responsabilités.</li> </ul>	os d'accueil et décharge l'organisateur OUI
• Personnes habilitées à venir rechercher l'enfant :	
Fait àlele	Signatures des parents
Documents à joindre au dossier	
☐ Fiche d'Inscription	
□ Fiche Sanitaire	
□ Attestation carte Vitale	
□ Fiche Mutuelle	
□ Attestation responsabilité civile	
□ Photocopie de la dernière feuille d'imposition	
☐ Photocopie de la carte d'identité de l'enfant et du	u parent
□ Autorisation de sortie du territoire	
□ Brevet de Natation	