



V2020

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

FAMILIALE

1 – Enfant(s)

Nom :	Prénom :
Sexe : Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/>	Date de naissance : / /
<i>est autorisé(e) à quitter le centre, seul(e), après les horaires de fonctionnement : oui - non</i>	

Nom :	Prénom :
Sexe : Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/>	Date de naissance : / /
<i>est autorisé(e) à quitter le centre, seul(e), après les horaires de fonctionnement : oui - non</i>	

Nom :	Prénom :
Sexe : Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/>	Date de naissance : / /
<i>est autorisé(e) à quitter le centre, seul(e), après les horaires de fonctionnement : oui - non</i>	

2 – Responsable(s) légal(aux) de(s) l'enfant(s)

Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphones Domicile/Portable Travail		
Adresse mail		

Autres personnes susceptibles de venir chercher l'enfant :

Nom / Prénom : **Tél :**

Nom / Prénom : **Tél :**

Nom / Prénom : **Tél :**

3 – Facturation

De quel régime dépendez-vous ?

Général de la CAF N° d'allocataire :

MSA N° de sécurité sociale :

Autre régime Précisez :

Ces numéros seront utilisés par l'association pour la facturation en fonction votre quotient familial, en utilisant le service CAF pro ou autre en fonction de votre régime.

Souhaite recevoir la facture en format papier

4 – Diffusion d'image

L'association est autorisée à

Afficher la photo/vidéo de mon/mes enfant(s) dans la structure en embellissement et dans le cadre de nos activités.

Diffuser la photo/vidéo de mon/mes enfants dans la presse écrite et numérique.

Diffuser la photo/vidéo de mon/mes enfants sur notre site internet.

A partager la photo/vidéo de mon/mes enfants avec la Communauté de Communes Marches du Velay Rochebaron pour :

- Diffuser dans sur tout support d'information relatif à la promotion des activités
- sur le site Internet de l'accueil de loisirs/de la Communauté de communes Marches du Velay Rochebaron

Je soussigné-e,, responsable légal de(s) l'enfant(s), certifie avoir pris connaissance et accepte le projet d'établissement (éducatif, pédagogique), le projet de fonctionnement et/ou règlement intérieur de l'association désigné ci-après.

M'engage à fournir l'attestation de quotient familial et l'attestation d'assurance de responsabilité civile. Une fiche sanitaire par enfant avec la photocopie des vaccinations à jour.

Date :

Signature :

Association L'Echap'Toi

369 rue Jules Ferry - 43120 La Chapelle d'Aurec