

Fiche de renseignements

Année scolaire : -

NOM de l'Enfant : Prénom :
Date de Naissance : / / Age :
École : Classe :

NOM du Père Beau-père: Prénom :
Adresse :
Numéros de téléphone : / / / / domicile
..... / / / / portable / / / / travail
Courriel :@.....
Employeur : Ville :

NOM de la Mère Belle-mère: Prénom :
Adresse :
Numéros de téléphone : / / / / domicile
..... / / / / portable / / / / travail
Courriel :@.....
Employeur : Ville :

N° Allocataire CAF : Lieu CAF :
Régime général : Autre : Quotient Familial :

Médecin : Ville : Établissement hospitalier choisi :
Régime alimentaire (précisez si allergie, PAI) :

Personnes (autres que les parents) à prévenir en cas d'urgence :

M. Mme ☎ / / / / Lien :
 M. Mme ☎ / / / / Lien :

Personnes (autres que les parents) autorisées à récupérer l'enfant :

M. Mme ☎ / / / / Lien :
 M. Mme ☎ / / / / Lien :

Personnes non autorisées* à récupérer l'enfant :

M. Mme Lien :
 M. Mme Lien :

* Copie de jugements ou notification de droits de garde

Je soussigné(e)

- autorise le personnel du centre social à prendre les mesures d'urgence nécessaires concernant la santé de mon enfant (hospitalisation, médecin,...),
- autorise mon enfant à participer aux activités et aux sorties organisées par le centre social.
- autorise mon enfant à rentrer seul.
- déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et m'engage à en respecter les termes.
- autorise le centre social à prendre mon enfant en photo pour **un usage interne** (expo, photo, planning d'activités, affiches).
- autorise le personnel du centre social à consulter CAFPRO, si nécessaire.

Date :

Signature :

