

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE

### ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT

#### L'ENFANT OU LES ENFANTS

NOM :

>Prénom :

Date de naissance :

>Prénom :

Date de naissance :

>Prénom :

Date de naissance :

>Prénom :

Date de naissance :

#### LES PARENTS / LES RESPONSABLES

##### RESPONSABLE 1 :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Adresse de résidence du/des enfants

Tel :

Portable :

Mail :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

Tel pro :

Portable pro :

##### RESPONSABLE 2 :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Adresse de résidence du/des enfants

Tel :

Portable :

Mail :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

Tel pro :

Portable pro :

Situation familiale : célibataire / mariés / vie maritale / pacsés / divorcés / séparés / veuf-veuve (entourer)

#### LES CONTACTS EN CAS D'URGENCE / LES PERSONNES AUTORISEES

>Personne à prévenir en premier en cas d'urgence :

Nom/Prénom :

Tel/portable :

>Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant/les enfants (dont les frères et sœurs de + de 12 ans) :

Nom/Prénom :

Tel/portable :

Nom/Prénom :

Tel/portable :

#### INFORMATIONS LIEES A LA FACTURATION

>Chaque facture sera par défaut libellée **au nom des 2 responsables** renseignés ci-dessus. En cas de modification, merci de préciser si les factures doivent être adressées au  Responsable 1 ou au  Responsable 2.

N° d'allocataire pour connaître votre quotient familial pour la tarification : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant/des enfants, déclare l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus, et m'engage à communiquer tout changement survenant au cours de l'année scolaire.

Fait à

Le

Signature