

IDENTITE DE L'ENFANT

Nom et Prénom :

Date et lieu de naissance :.....

Garçon Fille

Classe et école fréquentées (année 2018/2019):.....

PERE

Nom et Prénom :

Adresse :

Email* :

** Votre adresse mail pourra être utilisée pour communiquer sur les informations internes du service « petite enfance, enfance, jeunesse »*

Profession :

Tél travail :domicile : port :

Comité d'entreprise : Non Oui : Lequel

N° Sécurité Sociale :

MERE

Nom et Prénom :

Adresse :

Email* :

** Votre adresse mail pourra être utilisée pour communiquer sur les informations internes du service « petite enfance, enfance, jeunesse »*

Profession :

Comité d'entreprise : Non Oui : Lequel

Tél travail :domicile : port :

N° Sécurité Sociale :

N° allocataire CAF : N° allocataire MSA :

Nombre d'enfants à charge :

Situation familiale : célibataire divorcé(e) séparé(e) marié(e) Vie maritale Pacsé(e) Veuf(ve)

Où téléphoner en cas d'urgence (en dehors des parents) :

Identité et tél :
.....

Je soussigné(e) : (père – mère – tuteur)
responsable de l'enfant.....

- autorise mon enfant à participer :

Aux accueils périscolaires Aux accueils de loisirs

- autorise les personnes citées ci-dessous à prendre en charge mon enfant après les activités :

NOM PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	N° DE TELEPHONE

Autorisation de sortie d'un enfant :

J'autorise mon enfant à partir seul à l'issue de chaque accueil fréquenté
(périscolaire et Accueil de Loisirs) OUI NON

Si Oui, Autorisation Occasionnelle (Faire obligatoirement une décharge à chaque fois)

Autorisation Permanente : Périscolaire ALSH

Droit à l'image :

J'autorise le responsable à utiliser les photos et vidéo de mes enfants dans un cadre
 Je n'autorise pas strictement professionnel (plaquette de programme, rapport d'activité, site
internet de la CCMG)

Fait à, Le.....

Signature du père

Signature de la mère