

IDENTITE DE L'ENFANT

Nom et Prénom :

Date et lieu de naissance :.....

Garçon Fille

Classe et école fréquentées (**année 2023/2024**) :

PARENT OU TUTEUR 1

Nom et Prénom :

Adresse :

Email * (obligatoire pour accéder au portail famille) :.....

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

Profession :

Tél travail :domicile : port :

N° Sécurité Sociale :

Comité d'entreprise : Non Oui : Lequel.....

PARENT OU TUTEUR 2

Nom et Prénom :

Adresse :

Email *(obligatoire pour accéder au portail famille) :.....

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

Profession :

Tél travail : domicile : port :

N° Sécurité Sociale :

Comité d'entreprise : Non Oui : Lequel.....

N° allocataire CAF :..... N° allocataire MSA :

Autorisation CAF PRO Oui Non

Attention : Sans justificatif de votre part, le montant maximum sera appliqué.

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) : (Parent 1 - Parent 2 - tuteur)
responsable de l'enfant.....

- autorise mon enfant à participer :

- Aux accueils périscolaires Mercredi Périscolaire Accueil Extrascolaire
(Matin - midi - soir) (En période scolaire) (Petites vacances scolaires et été)

- 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
(Accueils périscolaires, Mercredi périscolaire et Accueil extrascolaire) OUI NON

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

- Autorisation Permanente : Accueils Périscolaires Mercredi Périscolaire Extrascolaire

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)

Régime alimentaire : Standard Sans Porc Végétarien P.A.I.

Fait à, Le

Signature du Parent/Tuteur 1

Signature du Parent/Tuteur 2