



LES FRANCAS DE PONTARLIER  
69 rue de la République  
25300 PONTARLIER  
Téléphone : 03 81 39 11 19  
francas-pontarlier@orange.fr

Nom, prénom de l'enfant  Né(e) le :

**PARENTS DE L'ENFANT**

	Mère	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Père	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :				
Adresse du domicile :				
Tél. Domicile/Portable :				
Courriel :				
N° Sécurité sociale :				

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) : .....

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

J'autorise mon enfant, à rentrer seul à la fin des activités  OUI  NON

Régime sociale :

N° Allocataire C.A.F. : .....

C.A.F. d'appartenance : CAF DE BESANCON  Autre C.A.F. ....

Nom de la compagnie : ..... N°Téléphone ..... N°Contrat : .....

**Vaccination : fournir obligatoirement la photocopie des vaccins, ou un certificat médical.**

**Régime alimentaire :** .....

L'enfant sait-il nager ? OUI  NON  Piscine autorisée : OUI  NON

Allergies : .....

Recommandations des parents : .....

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.  OUI  NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...)  OUI  NON

Renseignements sur les séjours :

- Ayant pris connaissance des conditions de fonctionnement du centre de loisirs, je soussigné, responsable de l'enfant
- Autorise mon enfant à participer aux différentes activités et sorties du centre.
  - Décharge les Francas de toutes responsabilités pour les accidents qui pourraient survenir avant ou après les heures du centre.
  - Autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
  - Dégage l'association de toute responsabilité en cas de vol ou de pertes d'objets.
  - De posséder une assurance responsabilité civil.
  - Certifie exact les informations portés sur cette fiche.
  - Faire précédé la signature de la mention lu et approuvé.

Fait à ..... , le ..... Signature :