



Fiche Individuelle de Renseignements  
Accueil de loisirs Francas  
Année 2017



**Nom et prénom de l'enfant :**

Nom, prénom de l'enfant

Né(e) le :

Adresse de l'enfant : .....

**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 :				

**Renseignements enfants :**

Vaccination : fournir obligatoirement la photocopie des vaccins

Régime alimentaire : ..... Date de dernière mise à jour du carnet de santé .....

Allergies : .....

Recommandations des parents : .....

**Renseignements famille :**

Assurance : fournir la photocopie d'assurance extra scolaire

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

N° Allocataire C.A.F. : .....

C.A.F. d'appartenance : CAF DU DOUBS  Autre C.A.F. ....

Quotient familiale mensuel : .....

**Autorisations :**

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

Personnes susceptibles de venir chercher l'enfant en fin de centre ou en cas d'urgence (autres que les parents)

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

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

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 civile.
- Certifie exact les informations portées sur cette fiche.
- Faire précéder la signature de la mention "lu et approuvé."

Fait à ....., le ..... Signature :