



Photo  
Obligatoire

## Annexe 1 - FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse postale :	Adresse postale : <i>(si différente)</i>
Tel portable :	Tel portable :
Tel :	Tel :
Tel travail :	Tel travail :
E-mail :	E-mail :

**Merci de nous prévenir en cas de changement d'adresse ou de téléphone**

Visa Directeur ACM du Centre :

Visa Directeur ACM du Puits :

*Année de complétude du dossier :*

### Ecole fréquentée par l'enfant\*

*\*Entourer la réponse*

<b>MATERNELLE</b>	Centre Morez	Puits Morez	Notre Dame Morez	Commune Extérieure
<b>ELEMENTAIRE</b>	Centre Morez	Puits Morez	Notre Dame Morez	Commune Extérieure

**Régime alimentaire :** Normal Sans porc Autre : .....

*Attention : nous ne fournissons que des repas normaux ou sans porcs.*

Nombre d'enfants à charge de la famille (y compris l'enfants inscrit) : .....

**Situation familiale\* :** Marié Séparé Vie maritale Pacsé Divorcé Veuf ou veuve

N° d'allocataire CAF : .....

Autorisation d'utiliser ce numéro : Oui Non

*Si vous cochez OUI, le directeur de l'ALSH aura la possibilité de récupérer vos données directement sur le portail de la CAF.*

L'enfant est-il en situation de handicap ? Oui Non

Si oui, est-il bénéficiaire de l'AEEH ? Oui (*merci de transmettre un justificatif*) Non

**Personne réglant la facture\* :** Responsable 1 Responsable 2 Les deux

#### **Autorisations parentales :**

Je soussigné (e) ....., responsable légal de ..... autorise :

- L'équipe d'encadrement de laisser partir seul mon enfant\* : **Oui Non**
- L'équipe d'encadrement à se déplacer (à pied ou en véhicule) avec mon enfant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs\* : **Oui Non**
- L'équipe d'encadrement à photographier ou filmer individuellement mon enfant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs\* : **Oui Non**
- L'équipe d'encadrement à publier des photos sur les réseaux sociaux de la Mairie\* : **Oui Non**

**Nom et numéro de téléphone des personnes habilitées à venir chercher mon enfant** aux horaires de fin de l'accueil ou en cas d'urgence :

**Nom et lien de parenté :** Tel :

**Nom et lien de parenté :** Tel :

**Nom et lien de parenté :** Tel :

Fait à : Le :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :