



FICHE FAMILLE

Parent 1 Tuteur Autre

Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../.....

Adresse :

Code postal / Ville : Activité professionnelle :

☎ Mobile : (*) ☎ Domicile :

Parent 2 Tuteur Autre

Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../.....

Adresse (Si différente) :

Code postal / Ville : Activité professionnelle :

☎ Mobile : (*) ☎ Domicile :

(*) Merci de mettre « 1 » pour le contact parent à prioriser en cas d'appel pour votre enfant.

Dans le cas d'autorité parentale exclusive ou de restriction de visite, merci de nous fournir copie acte de jugement.

Régime de protection sociale : Général ou fonctionnaire MSA Autre

ADMINISTRATIF ET COMMUNICATION

✓ Adresse mail pour l'envoi dématérialisé de la facture et les échanges :

✓ Attestation d'assurance de votre enfant à nous joindre pour l'année 2023-2024.

✓ Accès CDAP (allocataire CAF, MSA) : Oui Non

(Service professionnel nous permettant de consulter votre Quotient Familial et vous dispensant de fournir l'attestation de la CAF)

Si oui : N° Allocataire CAF ou MSA :

Si non : Quotient familial : (Et joindre l'attestation la plus récente)

(En l'absence d'autorisation API/CDAP ou de justificatif du QF, le tarif le plus élevé sera appliqué. Vous restez responsable de nous tenir informés de tout changement de votre quotient familial).

FICHE ENFANT ou ADOLESCENT 1

Nom : Prénom :

Sexe : Féminin Masculin Né(e) le :/...../..... à.....

Ets scolaire : Classe :.....

Adresse de l'enfant même domicile que : Parent 1 Parent 2 Tuteur Autre

Garde alternée : Oui Non

Restauration/Repas : repas sans viande de porc : Oui

*Mes activités extrascolaires : (pour les inscriptions au **club ados**)*

Je suis inscrit.e dans une association / club Oui Non

Aux jours et horaires suivants :

FICHE ENFANT ou ADOLESCENT 2

Nom : Prénom :

Sexe : Féminin Masculin Né(e) le :/...../..... à.....

Ets scolaire : Classe :.....

Adresse de l'enfant même domicile que : Parent 1 Parent 2 Tuteur Autre

Garde alternée : Oui Non

Restauration/Repas : repas sans viande de porc : Oui

*Mes activités extrascolaires : (pour les inscriptions au **club ados**)*

Je suis inscrit.e dans une association / club Oui Non

Aux jours et horaires suivants :

FICHE ENFANT ou ADOLESCENT 3

Nom : Prénom :

Sexe : Féminin Masculin Né(e) le :/...../..... à.....

Ets scolaire : Classe :.....

Adresse de l'enfant même domicile que : Parent 1 Parent 2 Tuteur Autre

Garde alternée : Oui Non

Restauration/Repas : repas sans viande de porc : Oui

(suite page suivante)



*Mes activités extrascolaires : (pour les inscriptions au **club ados**)*

Je suis inscrit.e dans une association / club Oui Non

Aux jours et horaires suivants :

FICHE ENFANT ou ADOLESCENT 4

Nom : Prénom :

Sexe : Féminin Masculin Né(e) le :/...../..... à.....

Ets scolaire : Classe :

Adresse de l'enfant même domicile que : Parent 1 Parent 2 Tuteur Autre

Garde alternée : Oui Non

Restauration/Repas : repas sans viande de porc : Oui

*Mes activités extrascolaires : (pour les inscriptions au **club ados**)*

Je suis inscrit.e dans une association / club Oui Non

Aux jours et horaires suivants :

AUTORISATIONS

✓ Personne à qui confier mon/mes enfant.s :

Nom : Prénom :

📞 Téléphone : Lien de parenté :

Nom : Prénom :

📞 Téléphone : Lien de parenté :

Nom : Prénom :

📞 Téléphone : Lien de parenté :

Les enfants sont uniquement confiés aux personnes autorisées par écrit par les représentants légaux.
(Une pièce d'identité pourra être demandée par l'équipe d'animation)

Uniquement pour les adolescents :

✓ J'autorise mon/mes enfant.s à quitter la structure seul après les activités : Oui Non