

FICHE FAMILLE

Nom de l'enfant : **Prénom de l'enfant :**

Date de naissance :/...../.....

Autorisation de transport en commun :

Autorisation de photographier ou filmer mon enfant et de diffuser en interne et sur notre site internet :

Autorisation de prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident :

Est-il assuré : Assureur : N° Contrat : Début : Fin :

Régime spécial : (Sans porc ; Sans viande ; végétarien etc.)

Autorisation à l'enfant, si plus de 11 ans, à rentrer seul :

Acceptez-vous de recevoir la facture par mail : oui non

Mail :

Responsable légal 1 :

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Téléphone :

N° Allocataire : À préciser CAF : MSA :

Employeur : Téléphone :

Responsable légal 2 :

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Téléphone :

Employeur : Téléphone :

Personnes autorisées à récupérer l'enfants :

Nom : **Prénom :** **Téléphone :**

Nom : **Prénom :** **Téléphone :**

Personnes à prévenir en cas d'urgence si vous n'êtes pas joignables :

Nom : **Prénom :** **Téléphone :**

Nom : **Prénom :** **Téléphone :**

Fait à Le/...../.....

Signature :