



Fiche Enfant

Fiche de renseignement liée à la mise en place de la billetterie pour la rentrée 2015

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Sexe : Masculin – Féminin Date de Naissance : __/__/____

Ecole : _____ Classe : _____ (à la rentrée 2015)

Assurance : _____ n° de contrat : _____

Médecin traitant : _____ Lieu d'hospitalisation : _____

J'autorise mon enfant à être photographié et filmé dans le cadre des activités organisées.

J'autorise mon enfant à rentrer seul (systématique lors d'un accueil à l'Espace Jeunes)

Email de l'enfant (uniquement pour l'Espace Jeunes) : _____

Régime CAF

Régime MSA

N° allocataire : _____

N° allocataire : _____

Quotient Familial : _____

Personnes à prévenir en cas d'accident

Nom : _____ Prénom : _____ Tel : __/__/__/__/__

Nom : _____ Prénom : _____ Tel : __/__/__/__/__

Nom : _____ Prénom : _____ Tel : __/__/__/__/__

Personnes habilitées à venir chercher l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____ Tel : __/__/__/__/__

Nom : _____ Prénom : _____ Tel : __/__/__/__/__

Nom : _____ Prénom : _____ Tel : __/__/__/__/__

Nom du responsable : _____ Prénom : _____

Email : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tel.Domicile : __/__/__/__/__ Tel.Portable : __/__/__ Tel.Pro : __/__/__/__/__

Email : _____

PERE Nom: _____ Prénom : _____

Email : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tel.Domicile : __/__/__/__/__ Tel.Portable : __/__/__ Tel.Pro : __/__/__/__/__

Email : _____

MERE Nom: _____ Prénom : _____

Email : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tel.Domicile : __/__/__/__/__ Tel.Portable : __/__/__ Tel.Pro : __/__/__/__/__

Email : _____

Je soussigné(e) _____ déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus.

Fait à : _____, le __/__/__

Signature