FICHE INDIVIDUELLE

VOTRE ENFANT

NOM, Prénom……

Adresse : ……

……

Né (e) le : Fille ☐ Garçon ☐

J'autorise mon enfant à rentrer seul : OUI ☐ NON ☐

CAF ☐ MSA ☐

N°CAF

QF

N° sécurité Sociale :

Père : ……

Mère : ……

Responsabilité civile (Compagnie + n° contrat) :

……

……

NOM, Prénom Père :

……

Adresse :

……

……

Téléphone

Domicile : ……

Bureau : ……

Portable : ……

Mail : ……

NOM prénom Mère :

……

Adresse :

……

……

Téléphone

Domicile : ……

Bureau : ……

Portable : ……

Mail : ……

Autorisation de filmer ou photographier votre enfant pendant les activités : OUI ☐ NON ☐
(à destination de la communication de l'association pour : notre site internet, plaquettes d'informations, presse)

J'autorise le personnel administratif à consulter « CAF Compte partenaire » : OUI ☐ NON ☐

Je soussigné (e)……..……..responsable légal (e) de l'enfant, déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'année en cours de l'association Espace Anim' et m'engage à le respecter.

(Règlement intérieur consultable sur le site et sur les Accueils collectifs de mineurs.)

Date : **Signature du représentant légal :**

ESPACE ANIM' 171 rue du 19 Mars 1962 38160 SAINT ROMANS
Tel : 04.58.88.00.25 mail : espace.anim@smvic.fr
Site : http://eej.saintmarcellin-vercors-isere.fr