



Mairie  
de  
PORT DES BARQUES

## Fiche Famille Service Enfance de Port des Barques Accueil de Loisirs et Accueil Périscolaire 2018-2019

**Nom et Prénom de l'enfant :** .....

<b>Nom et Prénom de la Mère :</b> ..... <b>Adresse :</b> ..... <b>Code postal et Ville :</b> ..... <b>Domicile :</b> ..... <b>Portable :</b> ..... <b>Professionnel :</b> ..... <b>Email :</b> ..... <b>Profession et adresse employeur :</b> ..... ..... <b>N° de sécurité Sociale :</b> .....	<b>Nom et Prénom du Père :</b> ..... <b>Adresse :</b> ..... <b>Code postal et Ville :</b> ..... <b>Domicile :</b> ..... <b>Portable :</b> ..... <b>Professionnel :</b> ..... <b>Email :</b> ..... <b>Profession et adresse employeur :</b> ..... ..... <b>N° de sécurité Sociale :</b> .....
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Situation familiale :**

Marié(s)  
  Pacsé(s) ou Concubinage  
  Célibataire(s)  
  Séparé(s)  
  Garde Alternée(s)  
  Veuf(ve)(s)

**Régime :**  
  CAF                              
  MSA                              
  Autres

**Numéro Allocataire CAF ou MSA :** .....

**Nom et Numéro Assurance Extrascolaire 2018-2019 (Photocopie obligatoire) :**  
 .....

**Tourner SVP**



<b>1<sup>er</sup> enfant (aîné de la fratrie) :</b> <b>Nom et Prénom :</b> ..... <b>Date de Naissance :</b> ..... <b>Classe :</b> ..... <b>Veillez remplir une fiche sanitaire nominative pour votre enfant</b>	<b>2<sup>ème</sup> enfant :</b> <b>Nom et Prénom :</b> ..... <b>Date de Naissance :</b> ..... <b>Classe :</b> ..... <b>Veillez remplir une fiche sanitaire nominative pour votre enfant</b>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>3<sup>ème</sup> enfant</b> <b>Nom et Prénom :</b> ..... <b>Date de Naissance :</b> ..... <b>Classe :</b> ..... <b>Veillez remplir une fiche sanitaire nominative pour votre enfant</b>	<b>4<sup>ème</sup> enfant :</b> <b>Nom et Prénom :</b> ..... <b>Date de Naissance :</b> ..... <b>Classe :</b> ..... <b>Veillez remplir une fiche sanitaire nominative pour votre enfant</b>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Facture à adresser :     à la Mère                       au Père                       aux deux                       Autres : .....

**Je soussigné(ée).....,**  
**Responsable légal(e) de(s) l'enfant(s),**

- **Certifie exact les renseignements portés sur cette fiche**
- **Autorise mon (mes) enfant(s) à partir seul(s) de l'Accueil de Loisirs : OUI ou NON**
- **Autorise les personnes suivantes à récupérer mon (mes) enfant(s) :**

**Nom Prénom Téléphone et lien avec la famille :**

.....  
.....  
.....

- **Autorise le transport de mon (mes) enfant(s) au cours des activités en minibus ou bus**
- **Autorise les responsables de l'accueil de loisirs à prendre toutes les mesures nécessaires par l'état physique de l'enfant.**
- **Autorise l'accueil de loisirs à prendre et diffuser les photos de mon (mes) enfant(s) pour les bulletins municipaux et presse locale.**
- **Décharge l'accueil de loisirs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant et après le départ de la structure**
- **Déclare avoir reçu le règlement intérieur de la structure.**

Fait à....., le.....

Signature du ou des responsable(s) légal(aux).