

Fiche Famille Service Enfance de Port des Barques

Accueil de Loisirs et Accueil Périscolaire 2025-2026

Nom et Prénom de l'enfant :

Nom et Prénom de la Mère : Adresse : Code postal et Ville :  Domicile :  Portable :  Professionnel :  Email : Profession et adresse employeur : 	Nom et Prénom du Père : Adresse : Code postal et Ville :  Domicile :  Portable :  Professionnel :  Email : Profession et adresse employeur :
---	--

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 2025-2026 **(Photocopie obligatoire) :**

.....

Tourner SVP



1^{er} enfant (aîné de la fratrie) : Nom et Prénom : Date de Naissance : Classe : Veillez remplir une fiche sanitaire nominative pour votre enfant	2^{ème} enfant : Nom et Prénom : Date de Naissance : Classe : Veillez remplir une fiche sanitaire nominative pour votre enfant
--	--

3^{ème} enfant Nom et Prénom : Date de Naissance : Classe : Veillez remplir une fiche sanitaire nominative pour votre enfant	4^{ème} enfant : Nom et Prénom : Date de Naissance : Classe : Veillez remplir une fiche sanitaire nominative pour votre enfant
--	--

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).