



# FICHE FAMILLE

Dossier reçu le :

	Responsable légal 1 <i>ou famille d'accueil</i>	Responsable légal 2 <i>ou autre si facturation à un tiers</i>
Qualité		
Nom		
Prénom		
Adresse		
CP		
Ville		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Téléphone travail		
adresse mail		

**QUOTIENT FAMILIAL**  
 Organisme social :  
 Cochez la case correspondante

CAF	<input type="checkbox"/>
MSA	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>

N° allocataire :

Montant quotient familial :

En cas de séparation, remplir chacun une fiche famille pour faciliter la facturation.

## ENFANT (S)

Nom	Prénom	date de naissance	Classe	cochez si OUI			Informations importantes
				Autorisation photo	sait nager	peut rentrer seul	

## AUTRES PERSONNES

Nom	Prénom	qualité	téléphone	cochez si OUI	
				A prévenir en cas d'urgence	Peut prendre les enfants

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné ..... autorise les responsables des activités à présenter mon enfant à un médecin en cas de soins à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie. J'autorise également mon (mes) enfant(s) à participer aux activités organisées par l'association (y compris chez des prestataires) et j'autorise les responsables à transporter ou faire transporter mon (mes) enfant(s) pour les besoins de certaines activités. J'ai bien noté que l'autorisation photographique comprend la diffusion d'images sur le site Internet de l'association et/ou de la Ville de Sées ou les supports de communication de l'association sans pouvoir prétendre à une quelconque rétribution.

En inscrivant mon (mes) enfant(s) au centre de loisirs, je m'engage à prévenir le centre de toute absence 4 jours avant (sauf en cas de certificat médical). J'ai bien noté qu'en cas d'absence injustifiée, la journée est dûe. **En signant je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association concernant le fonctionnement de l'accueil de loisirs et à prévenir l'association de tout changement de situation ou d'adresse. J'ai bien compris que le paiement du séjour est à effectuer immédiatement à réception de la facture. Pour toute inscription, il est nécessaire de remplir une fiche sanitaire par enfant.**

En application de l'article 34 de la loi n°78-17 « Informatique et Liberté » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification sur les données vous concernant. Vous avez la possibilité de demander ces informations. qui vous seront transmises par courrier postal à l'adresse que vous avez indiquée lors de votre dernière inscription.

Lu et approuvé, le