



Famille



Fiche de renseignements-Famille

Le Sac à Jouets – Accueil de Loisirs



Année scolaire :



Mise à jour :

Date:

Date:

Date:

Date:

Date:

Parent 1 (responsable légal)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Email :

Téléphone :

Téléphone professionnel :

Parent 2 (responsable légal)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse (si différente) :

Code postal : Ville :

Email :

Téléphone :

Téléphone professionnel :



Enfants à inscrire

Enfant 1 : Nom

Prénom

Date de naissance

École

Enfant 2 : Nom

Prénom

Date de naissance

École

Enfant 3 : Nom

Prénom

Date de naissance

École



Documents et informations obligatoires à fournir

- Justificatif de Quotient Familial (QF) ou dernier avis d'imposition (si non allocataire CAF)
- Copie du jugement de garde en cas de séparation / divorce
- Carnet de vaccination (pages obligatoires)
- En cas de séparation, divorce, ou autre, merci de nous fournir le jugement.

Nom allocataire CAF :

N° allocataire :

Quotient Familial :

Autre régime :

Mon enfant bénéficie-t-il de l'AEEH? Oui Non

Engagement du responsable légal

- ▶ Je certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus.
- ▶ J'autorise la direction à consulter notre dossier allocataire CDAP afin d'accéder aux ressources.
- ▶ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, disponible sur le site lesacajouets.fr.



Fait le :



Signature :



Autorisations

Le Sac à Jouets – Accueil de Loisirs



Année scolaire.....



Autorisations parentales

Je, soussigné-e..... (parent/tuteur légal), autorise :



Sorties & transports de mon enfant avec l'équipe éducative ou avec un bénévole

de l'association

☐ Oui ☐ Non



Administration de traitements médicaux (ordonnance obligatoire)

☐ Oui ☐ Non



Prise en charge en cas d'urgence (SAMU, pompiers, hospitalisation...)

☐ Oui ☐ Non



Baignade en lieux publics surveillés ou encadrés par un animateur BSB

☐ Oui ☐ Non



Prises de photos pour usage interne (affichage, diaporama).

☐ Oui ☐ Non

(Une autorisation spécifique sera demandée pour toute diffusion externe)



Départ seul de l'enfant :

☐ Oui ☐ Non

Personnes autorisées à récupérer mon/mes enfant(s) :

NOM Prénom	N° de téléphone	Lien avec l'enfant ou les parents

(Pièce d'identité obligatoire)



Fait le :



Signature :