

Fiche Individuelle de Renseignements

FRANCAS LA BUSSIERE
RUE DES FONTAINES
25640 LA TOUR DE SCAY
03 81 62 59 43
latourdescay.cdl@francas-doubs.fr
francaslabussiere.jimdo.com

Nom, prénom de l'enfant Né(e) le :

Ecole : Enseignant : Classe

L'enfant sait-il nager ? OUI NON Piscine autorisée : OUI NON

Médecin traitant Nom : Téléphone

Adresse :

Allergie/recommandatio

Régime alimentaire : Date de dernière mise à jour du carnet de santé

PARENTS DE L'ENFANT

	Mère	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Père	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :				
Adresse du domicile :				
Tél. Domicile/Portable :				
Tél. Professionnel :				
Courriel :				
N° Sécurité sociale :				

N° Allocataire C.A.F. : Régime social :

C.A.F. d'appartenance : CAF DU DOUBS Autre C.A.F.

NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

	Mère	Père
Nom employeur :		
Profession parents:		
Téléphone Travail :		

J'autorise mon enfant, à rentrer seul à la fin des activités OUI NON

Si Non, nom de la ou des personnes susceptibles de venir chercher mon enfant

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.

OUI NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information
o presse et journaux locaux, o Internet, o affiches, o Facebook...

OUI NON

Ayant pris connaissance des conditions de fonctionnement de l'accueil périscolaire et de loisirs, je soussigné.....responsable de l'enfant.....

autorise mon enfant à participer aux différentes activités du centre.

décharge les Francas de toutes responsabilités pour les accidents qui pourraient survenir avant ou après les heures du centre.

autorise les responsables de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant en cas d'accident ou d'incident

décharge l'association de toute responsabilité en cas de vol ou de perte d'objets.

certifie exact les informations sur cette fiche et m'engage à respecter le fonctionnement.

Fait à , le Signature :