

Fiche Individuelle de Renseignements pour l'année scolaire 2022-2023

Nom, prénom de l'enfant Né(e) le :

N° Allocataire C.A.F. :
 C.A.F. d'appartenance : CAF DE LA MEUSE ORGANISME MSA Autre C.A.F. :

PARENTS DE L'ENFANT

	Mère <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Beau-père <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :		
Adresse du domicile :		
Tél. Domicile/Portable :		
Tél. Professionnel :		
Courriel :		
Situation familiale :		
Catégorie socioprof. :		

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT (SAUF LES PARENTS)

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

- Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance couvrant les dommages corporels auxquels les activités pratiquées pourraient l'exposer.
- J'autorise les responsables de la COPARY à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant.
- J'autorise les animateurs de la COPARY à photographier mon enfant et j'accepte que la COPARY utilise les photographies pour sa propre communication (site internet, tract...) ou je refuse.
- J'autorise la COPARY à consulter mon Quotient Familial sur l'espace "CAF PRO", En cas de refus veuillez à fournir obligatoirement votre attestation de quotient familial ou je refuse.
- J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement.

Fait à , le Signature