

Fiche Enfant

Enfant

NOM : Prénom :
Age : Né(e) le : à :
Ecole fréquentée : Classe :
Médecin traitant : Tél médecin :

Famille

NOM :
Adresse : Téléphone :
..... Mobile :
..... E-mail :
Code postal : Régime : CAF Autre :
Ville : Situation familiale :

Fiche Père

NOM :
Prénom :
Adresse :
.....
Code postal :
Ville :
Téléphone :
Mobile :
E-mail :
N° de sécurité sociale :
N° d'allocataire :
Quotient familial :
Profession :
Société :
Téléphone professionnel :

Fiche Mère

NOM :
Prénom :
Adresse :
.....
Code postal :
Ville :
Téléphone :
Mobile :
E-mail :
N° de sécurité sociale :
N° d'allocataire :
Quotient familial :
Profession :
Société :
Téléphone professionnel :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussignée, père, mère, tuteur légal, déclare :

- Inscrire mon enfant au Centre de Loisirs,
- Avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter,
- Autorise le directeur du Centre à s'adresser, en cas d'urgence, à un médecin et à faire transporter mon enfant à l'hôpital de Bayonne,
- Autorise mon enfant à participer à toutes les sorties du Centre de Loisirs,
- Autorise la Mairie de Ciboure à exploiter pour tout usage de reproduction et de représentation les photographies ou les images vidéo sur lesquelles figure mon enfant....., exclusivement pour les supports d'information et de communication municipaux.
- Autorise mon enfant à venir et/ou à rentrer seul du Centre de Loisirs (valable uniquement pour les enfants de plus de 12 ans)
- Autorise mon enfant à venir et/ou à rentrer avec :

Nom, Prénom : (lien de parenté :)

Nom, Prénom : (lien de parenté :)

Fait à : Le :

Signature :