



# FICHE DE RENSEIGNEMENT FAMILLE

ALSH LE ROUGET PERS-LAROQUEBROU

Nom de l'enfant : ..... Prénom de l'enfant : .....  
Sexe : ..... Ecole : .....  
Date de naissance : ..... Classe : .....  
Né(e) à : ..... Taille : .....  
Date inscription : ..... Pointure : .....

Nage t-il : ..... Brevet Nat. : .....

Médecin traitant : .....  
Lieu d'hospitalisation : .....

### Répondez ci-dessous par oui ou par non pour autoriser ou non l'accueil de loisirs:

Autorisation d'intervention médicale : .....  
Autorisation de photo/film et communication dans la presse ou site CCC : .....  
Autorisation de rentrer seul : .....  
Autorisation de transport en minibus: .....

Type de repas : ..... Allergie repas: .....

Votre enfant est-il bénéficiaire de l'Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH)?.....  
Si oui, merci de nous fournir la notification

Personnes à prévenir en cas d'accident	Personnes habilitées à récupérer l'enfant
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Nom du responsable : .....  
Prénom du responsable : ..... Situation familiale : .....  
Email : .....  
Adresse : .....  
Ville : .....  
Tél. Domicile : ..... Tél. Professionnel : ..... Tél. Portable : .....  
N° de secu : ..... Centre de sécu : .....  
Employeur : ..... Profession : .....  
Régime (CAF, MSA, autre) : ..... N° : ..... Autorisation consultation QF (oui/non): .....  
Quotient : .....

---

**PARENT 1 : Nom :** ..... **Prénom :** .....  
Email : .....  
Adresse : .....  
Ville : ..... Quartier : .....  
Tél. Domicile : ..... Tél. Professionnel : ..... Tél. Portable : .....  
Employeur : ..... Profession : .....

---

**PARENT 2 : Nom :** ..... **Prénom :** .....  
Email : .....  
Adresse : .....  
Ville : ..... Quartier : .....  
Tél. Domicile : ..... Tél. Professionnel : ..... Tél. Portable : .....  
Employeur : ..... Profession : .....

Observations : .....

Je soussigné(e) ..... déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus et déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur (horaires, modalités d'inscriptions, de paiement, d'information sur l'acquisition d'une assurance individuelle accident...) de l'accueil de loisirs du Rouget Pers - Laroquebrou.

Fait à ..... le : ...../...../..... Signature