

# FICHE DE RENSEIGNEMENT 1

## ANNÉE SCOLAIRE 2019/2020

Document à fournir en deux exemplaires

### L'ENFANT

Nom, Prénom ..... Sexe .....;

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Age ..... Classe fréquentée : .....

Compagnie d'assurance : ..... N° de police.....

### RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT

**PARENT 1** ☐ responsable légal de l'enfant

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

C.P. : ..... Ville : .....

Tél. Domicile : / / / /

Tél. Bureau : / / / /

Tél. Mobile : / / / /

@ (majuscules).....

**PARENT 2** ☐ responsable légal de l'enfant

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

C.P. : ..... Ville : .....

Tél. Domicile : / / / /

Tél. Bureau : / / / /

Tél. Mobile : / / / /

@ (majuscules).....

### SITUATION PARENTALE

☐ Mariés/Union Libre ☐ Séparés/Divorcés ☐ Célibataire

**Garde de l'enfant :** ☐ Père ☐ Mère

Si un des parents n'est pas autorisé à récupérer l'enfant, il est impératif de joindre une pièce justificative légale.

### RÉGIME D'AFFILIATION

☐ Régime général Numéro d'allocataire : ..... Quotient Familial : .....€.

J'autorise les responsables du Centre d'animations Ifac à aller consulter mon dossier sur le site de la CAF afin de disposer de mon quotient familial.

☐ MSA ☐ Edf Gdf RATP

Pour ces familles, il vous est demandé de fournir le dernier avis d'imposition afin de définir votre tarification.



# FICHE DE RENSEIGNEMENT 2

## ANNÉE SCOLAIRE 2019/2020

Document à fournir en deux exemplaires

Nom, Prénom de l'enfant : ..... Date de naissance : .... / .... / .....

### PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT

Merci de préciser le lien de parenté ou autre et de présenter une pièce d'identité

Nom, Prénom : ..... ☎ : / / / /

Nom, Prénom : ..... ☎ : / / / /

Nom, Prénom : ..... ☎ : / / / /

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), ....., responsable légal de l'enfant nommé ci-dessus :

- Je déclare exact les renseignements portés sur cette fiche de renseignement et je m'engage à informer par écrit l'Ifac de toute modification qui surviendrait au cours de l'année.
- J'autorise le responsable de l'accueil collectif de mineurs à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical après consultation d'un médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état du mineur.
- Je déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs.

A....., le.....

« Lu et approuvé » (mention manuscrite) et signature obligatoire

### DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre des activités, nous pouvons être conduits à réaliser des photographies individuelles et de groupe pour agrémenter certains documents de communication. L'image de votre enfant est donc susceptible de paraître dans ses documents et tout support de communication (site, bulletin municipal, réseaux sociaux...). En inscrivant votre enfant, vous acceptez de fait, cette éventualité.

☐ Cochez la case si vous n'autorisez pas la diffusion de l'image de votre enfant.

