



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2017/2018

T.A.P       A.L.A.E       A.L.S.H

NOM de l'Enfant : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : ..... Sexe : F  M  Classe : .....

Pour l' A.L.S.H, préciser :

Ecole de :  Marcorignan,  Moussan, autre (à préciser) .....

Je soussigné (e) : REPRESENTANT LEGAL

Père       Mère       Tuteur   
(Cocher la case correspondante)

**PÈRE / TUTEUR :**

NOM : ..... Domicile : .....

Prénom : ..... Portable : .....

Profession : ..... Travail : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Adresse Messagerie : .....

**MÈRE / TUTRICE :**

NOM : ..... Domicile : .....

Prénom : ..... Portable : .....

Profession : ..... Travail : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Adresse Messagerie : .....

N° d'Allocataire CAF : .....

✓ **Déclare** être assuré(e) pour les dommages que mon enfant pourrait subir au cours de ses activités ou occasionner sur les personnes ou les biens. (**Assurance extrascolaire obligatoire**).

Nom de la Compagnie d'assurances : .....

N° de POLICE : ..... : .....

✓ **Autorise / n'autorise pas (\*)** la diffusion, la publication et l'utilisation de l'image du mineur dont j'ai la charge par les services municipaux sur tous les supports de communication.

**(\*) Rayer la mention inutile**

**Personnes majeures autorisées à récupérer l'enfant :**

..... :

..... :

