

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2018/2019

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-trice
(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 :

Quotient 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 :

.....  :

.....  :

.....  :