



# Fiche Individuelle de Renseignements

Mairie de Dieuze

Périscolaire de l'école Gustave Charpentier

Nom, prénom de l'enfant

Né(e) le

Garçon/fille: M  F

Ecole : ..... Enseignant : ..... Classe : .....

## PARENTS DE L'ENFANT

	Mère <input type="checkbox"/>	Belle-mère <input type="checkbox"/>	Responsable <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Beau-père <input type="checkbox"/>	Responsable <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :						
Adresse du domicile :						
Date de naissance :						
Tél. Domicile/Portable :						
Tél. Professionnel :						
Courriel :						
Situation familiale :						

Quotient Familial: ..... Nbre Enfants à charge : .....

Famille : Parentale  Monoparentale  Recomposée  Accueil

N° Allocataire C.A.F. : ..... Régime social : .....

C.A.F. d'appartenance : C.A.F. DE LA MOSELLE  Autre C.A.F. ....

## NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

	Mère	Père
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		

En activité: OUI / NON

En activité: OUI / NON

L'enfant sait-il nager ? OUI  NON

Piscine autorisée : OUI  NON

Avec brassards ou  Sans brassards

Recommandations des parents : .....

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) : .....

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance scolaire et extrascolaire

Nom de la compagnie : ..... N°Téléphone ..... N°Contrat : .....

En cas d'accident ou incident, j'autorise les responsables de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant

J'autorise mon enfant, à rentrer seul à la fin des activités  OUI  NON

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.  OUI  NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média,  OUI  NON

Fait à ..... , le ..... Signature :