



Fiche de renseignements

Cadre réservé à l'association		
Droit à l'image :	Oui	Non
Quotient Familial :		

Responsable Légal 1

NOM : Prénom :

Lien de Parenté : Autorité parentale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Adresse Mail :

Responsable Légal 2

NOM : Prénom :

Lien de Parenté : Autorité parentale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Adresse Mail :

Personnes autorisées à venir rechercher l'enfant :

Nom	Prénom	Lien familial	Téléphone
Merci d'écrire en majuscule			
Merci d'écrire en majuscule			
Merci d'écrire en majuscule			
Merci d'écrire en majuscule			
Merci d'écrire en majuscule			

L'enfant est-il autorisé à sortir seul ? **OUI** **NON**
(Pour cela l'enfant doit être âgé de 10 ans minimum)

Enfants constituant le foyer

NOM - Prénom	Date et lieu de naissance	Sait nager	
		Oui	Non

Renseignements administratifs

Régime Social

- Général
- Autre : Empliyés MSA, SNC, Engie, RATP, etc ...

Assurance Maladie

Nom de l'assuré de rattachement de l'enfant :

Numéro de sécurité sociale :

Autre : Nom de l'organisme et No de Police :

Allocations familiales

No d'Allocataire :

Quotient familial :

(Voir attestation fournie)

A Bons en Chablais, le ___/___/_____

Signature du représentant légal,
précédé de la mention "Lu et approuvé"