

# Fiche de renseignement Enfant

## Séjour Au Fil de la Loire (Loiret) 2021

- Copie des pages du carnet de santé relatives aux vaccinations
- Copie de la carte Vitale
- Copie de la carte de Mutuelle
- Test d'aisance aquatique
- Fiche sanitaire

**Enfant :**

Nom..... Prénom..... Sexe : Masculin  Féminin

Date de Naissance : .....Lieu de Naissance .....

Adresse de Résidence : .....

Code Postal : .....

Commune : .....

**Famille :**

Situation Familiale :

Régime d'Allocations Familiales :

N° CAF : ..... N° MSA : .....

Bénéficiaire : Père  Mère

N° Sécurité Sociale (auquel l'enfant est rattaché) : .....

L'enfant a-t-il un régime alimentaire particulier :

.....  
.....

Fiche Père	Fiche Mère
Nom :..... Prénom : .....	Nom :..... Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
Code Postal.....Ville .....	Code Postal.....Ville .....
Né le __/__/__	Né le __/__/__
Lieu de naissance :.....	Lieu de naissance :.....
N° Sécurité Sociale :.....	N° Sécurité Sociale :.....
Mail :.....	Mail :.....
Téléphone : .....	Téléphone : .....
Téléphone Travail : .....	Téléphone Travail : .....

<b>Personnes Autorisées à Venir Chercher l'enfant</b> (Pièce d'identité obligatoire à présenter à l'équipe d'animation)	<b>Personnes Autorisées à Venir Chercher l'enfant</b> (Pièce d'identité obligatoire à présenter à l'équipe d'animation)
Nom et Prénom : .....	Nom et Prénom : .....
Lien de Parenté : .....	Lien de Parenté : .....
Téléphone : .....	Téléphone : .....
Nom et Prénom : .....	Nom et Prénom : .....
Lien de Parenté : .....	Lien de Parenté : .....
Téléphone : .....	Téléphone : .....
Nom et Prénom : .....	Nom et Prénom : .....
Lien de Parenté : .....	Lien de Parenté : .....
Téléphone : .....	Téléphone : .....

<b>AUTORISATIONS</b>	
Autorisation de sortie avec le Centre Social + transport collectif	Oui/Non
Départ seul après l'accueil	Oui/Non
Prise d'images	Oui/ Non
Diffusion d'images sur des outils de communication papiers	Oui/Non
Diffusion d'images sur des outils de communication numériques (facebook, internet...)	Oui/Non

Je me dois d'informer et de signaler tout changement auprès de la responsable de la structure  
Je me dois de respecter les horaires de départ du séjour

**Protection des données :**

Les informations que nous collectons servent à :

- Avoir les informations concernant l'enfant et les transmettre aux animateurs pendant l'année/les séjours
- S'assurer que l'état de santé de l'enfant soit compatible avec le type de séjour proposé (savoir nager, vaccination)
- Avoir les coordonnées des parents et tuteurs afin de pouvoir les joindre en cas de besoin (maladie de l'enfant, hospitalisation)
- Assurer la gestion administrative : facturation et aide aux vacances/loisirs

Vos données seront conservées 1 an

Fait à ..... Le : .....

Signature(s) :