

Fiche de renseignement Enfant (8/15 ans)

Activités 8/15 ans vacances hiver 2022

- Copie des pages du carnet de santé relatives aux vaccinations
- Fiche sanitaire

<input type="checkbox"/> Gaufres/jeux société (1€)	<input type="checkbox"/> Cinéma (3.5€)	<input type="checkbox"/> Sortie piscine (3€)
<input type="checkbox"/> Navette (1€)	<input type="checkbox"/> Navette (1€)	<input type="checkbox"/> Navette (1€)
<input type="checkbox"/> Sortie Patinoire (8€)	<input type="checkbox"/> Atelier loisirs créatifs (2€)	<input type="checkbox"/> Stage multisport (60€)
<input type="checkbox"/> Navette (1€)	<input type="checkbox"/> Navette (1€)	
<input type="checkbox"/> Projet espace jeunes mobile (gratuit) 2 jours	<input type="checkbox"/> Atelier intergénérationnel jeux tablettes (1€)	<input type="checkbox"/> Réunion Projet Italie (gratuit)
<input type="checkbox"/> Navette (2€)	<input type="checkbox"/> Navette (1€)	<input type="checkbox"/> Navette (1€)

Total :€

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 :

Personnes Autorisées à Venir Chercher l'enfant (Pièce d'identité obligatoire à présenter à l'équipe d'animation)	Personnes Autorisées à Venir Chercher l'enfant (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 :

AUTORISATIONS	
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) :