

Fiche de renseignement Enfant (8/15 ans)

Activités 8/15 ans vacances Printemps 2022

- Copie des pages du carnet de santé relatives aux vaccinations
- Fiche sanitaire 2022

| | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Billard/jeux en bois (1€) | <input type="checkbox"/> Sortie piscine (3€) | <input type="checkbox"/> Balade à vélo (1€) |
| <input type="checkbox"/> Navette (1€) | <input type="checkbox"/> Navette (1€) | <input type="checkbox"/> Navette (1€) |
| <input type="checkbox"/> Sortie Parc Fouchy (12€) | <input type="checkbox"/> Projet espace jeunes mobile (gratuit) | <input type="checkbox"/> Création géocaching (2 jours) 2€ |
| <input type="checkbox"/> Navette (1€) | <input type="checkbox"/> Navette (1€) | <input type="checkbox"/> Navette (1€) |
| <input type="checkbox"/> Sortie Bowling (14€) | <input type="checkbox"/> Tag Végétal (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) :