

# Fiche de renseignement Enfant (8/15 ans)

## Activités 8/15 ans vacances Hiver 2023

- Copie des pages du carnet de santé relatives aux vaccinations
- Fiche sanitaire 2023

<input type="checkbox"/> Soirée jeux plateau+ croque-monsieur (5€)	<input type="checkbox"/> Après-midi jeux société (2€) <input type="checkbox"/> Navette (1€)	<input type="checkbox"/> Jeux vidéo (2€) <input type="checkbox"/> Navette (1€)
<input type="checkbox"/> Sortie cité du vitrail (3€)	<input type="checkbox"/> Pâte Fimo (2€) <input type="checkbox"/> Navette (1€)	<input type="checkbox"/> Sortie Bowling (15€)
<input type="checkbox"/> Sortie Duduchothèque (3€)	<input type="checkbox"/> Stage Mosaïque (8€)	

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 :

.....  
.....

Responsable Légal (1)	Responsable Légal (2)
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 des activités.

**Protection des données :**

Les informations que nous collectons servent à :

- Avoir les informations concernant l'enfant et les transmettre aux animateurs pendant l'année.
- S'assurer que l'état de santé de l'enfant soit compatible avec le type d'activités proposées (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) :