

N° allocataire CAF :

## Fiche individuelle de renseignements Saison 2023 / 2024

Nom, prénom de l'enfant :  Né(e) le :   
Adhésion le : ..... Numéro de carte : ..... Sexe : M  F   
Ecole : ..... Classe : .....  
Régime alimentaire : ..... Date de dernière mise à jour du carnet de santé .....  
 Sans porc  Sans viande

### PARENTS DE L'ENFANT

	Mère	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Père	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :				
Adresse du domicile :				
Tél. Domicile/Portable :				
Courriel :				
Catégorie socioprof. :				

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) : .....

Médecin traitant : Nom : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

J'autorise mon enfant, à rentrer seul à la fin des activités  OUI  NON

Si Non, nom de la ou des personnes susceptibles de venir chercher mon enfant

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.

OUI  NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...)

OUI  NON

L'enfant sait-il nager ? OUI  NON  Piscine autorisée : OUI  NON

Fait à ....., le ..... Signature :