



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2019/2020

A.L.A.E **A.L.S.H**

NOM de l'Enfant : **Prénom** :

Date de Naissance : **Sexe** : F M **Classe** :

Pour l' A.L.S.H, préciser :

Ecole de : **Marcorignan**, **Moussan, autre (à préciser)**.....

Je soussigné (e) : REPRESENTANT LEGAL

Père Mère Tuteur-trice
(Cocher la case correspondante)

PÈRE / TUTEUR :

NOM : 📞 **Domicile** :

Prénom : 📞 **Portable** :

Profession : 📞 **Travail** :

Adresse :

Code Postal : **Ville** :

Adresse Messagerie :

MÈRE / TUTRICE :

NOM : 📞 **Domicile** :

Prénom : 📞 **Portable** :

Profession : 📞 **Travail** :

Adresse :

Code Postal : **Ville** :

Adresse Messagerie :

Quotient CAF :

✓ **Déclare** être assuré(e) pour les dommages que mon enfant pourrait subir au cours de ses activités ou occasionner sur les personnes ou les biens. (**Assurance extrascolaire obligatoire**).

Nom de la Compagnie d'assurances :

N° de POLICE : 📞 :

✓ **Autorise OU n'autorise pas (*)** la diffusion, la publication et l'utilisation de l'image du mineur dont j'ai la charge par les services municipaux sur tous les supports de communication.

(*) Rayer la mention inutile

.../...

PERSONNES MAJEURES autorisées à récupérer l'enfant :

..... ☎ :

..... ☎ :

..... ☎ :

Fait à, le

Signature