



AMICALE LAIQUE DE CARMAUX
ROUTE DU VIVIER
81400 CARMAUX

Tél : 05.63.36.52.81 E-Mail : puechdelajoie@laposte.net

Fiche renseignements

Nom Prénom père :
Prénom mère :
Situation familiale : (marié, pacsé, veuf, divorcé...)
Adresse domicile familial :
Code postal : Ville :

☎ Portable mère : père :

✉ (mail) :

Vos enfants :

Nom : Prénom : Date naissance :/...../.....

Nom : Prénom : Date naissance :/...../.....

Nom : Prénom : Date naissance :/...../.....

Nom : Prénom : Date naissance :/...../.....

Nom : Prénom : Date naissance :/...../.....

Cochez votre situation :

régime agricole : N° MSA

régime général : N° CAF QF :

Autres caisses (gendarme, militaires)

ASSURANCE : Compagnie : N° de contrat.....

Profession :

Père : employeur : tél :

Mère : employeur : tél :

Autre personne que la famille à contacter en cas d'urgence :

➔ Nom : ☎

Qualité (frère, sœur, voisin, gd parents, amis...) :

Régime alimentaire spécial : Informer la direction des régimes allergique ou alimentaire

oui non Préciser :

Recommandation des parents :

Droit à l'image : cf document annexe à remplir et à signer

Piscine : Votre enfant est nageur oui / non

Garderie : L'enfant utilisera t'il la garderie ? oui : lieu Heure non

Bus : L'enfant utilisera t'il le ramassage en Bus ? oui lieu : non

Autorisation :

Je soussigné(e), père, mère, tuteur,

☞ déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement du centre et du règlement

☞ autorise mon enfant à participer à toutes les activités du centre de loisirs autorisées par la réglementation

☞ autorise l'équipe de direction à prendre toute mesure qu'elle jugerait utile au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents et médicalement constatés.

Fait à, le

Signature :