

Fiche de renseignements 2017
Inscription « Phare-Felu » A.L.S.H 6/12 ANS
C.C.A.S. Mairie de Soulac sur Mer

Renseignements concernant l'enfant

Nom et prénom :
Né(e) le : A :
Classe et établissement fréquenté :
Nom et adresse de la compagnie d'assurance :
Numéro de contrat :
Sait-il nager : OUI / NON

Responsable légal

Responsable légal 1 :

Nom et Prénom :
Adresse :
Code Postal et Ville :
Profession : Lieu :
Portable : Travail :
E-mail :@.....

Responsable légal 2 :

Nom et Prénom :
Adresse :
Code Postal et Ville :
Profession : Lieu :
Portable : Travail :
E-mail :@.....

Déplacement de l'enfant

Personne(s) habilitée(s) à venir chercher l'enfant

M. ou Mme : Portable :
M. ou Mme : Portable :
M. ou Mme : Portable :
Autorise mon enfant à rentrer seul : OUI / NON

Personne à prévenir en cas d'urgence

M. ou Mme : Portable :
M. ou Mme : Portable :
M. ou Mme : Portable :

Décharge des responsables légaux

Je soussigné(e).....responsable de l'enfant.....
Déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de l'Accueil de loisirs
primaire à prendre, le cas échéant, toutes mesures traitements médicaux, hospitalisation, intervention
chirurgicale, anesthésie etc...) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Fait à Soulac-sur-mer le :

Signature des responsables (obligatoire) :