



Fiche de renseignements

ALP et ALSH

ENFANT : (cette fiche de renseignements n'est pas à remplir si vous avez déposé un dossier l'année dernière)

NOM : **Prénom :**

Date et lieu de naissance : Sexe : Masculin Féminin

(*) Seulement pour les ados - (**) Merci d'entourer la classe fréquentée en 2022-2023

Numéro de téléphone (*) : Adresse mail (*) :

Classe fréquentée (**): PS – MS – GS – CP – CE1 – CE2 – CM1 – CM2 – Collège - Lycée

RESPONSABLES LEGAUX :

Responsable Légal 1 (RL1) :

NOM

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Date de naissance :

Commune de naissance :

Domicile RL1

@ Mail RL1

Portable RL1

Travail RL1

Profession RL1

Employeur RL1

Responsable Légal 2 (RL2) :

NOM

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Date de naissance :

Commune de naissance :

Domicile RL2

@ Mail RL2

Portable RL2

Travail RL2

Profession RL2

Employeur RL2

Nombre d'enfants à charge : Numéro allocataire CAF :

Autorisation de consultation du quotient familial CAF : Oui Non

Merci de compléter la fiche « Autorisation de consultation CDAP ».

Régime général sécurité sociale Fonction publique MSA Autre :

Numéro et nom de l'assurance :

SANTE DE L'ENFANT :

Nom du médecin de famille :

Adresse

Repas sans porc Repas sans viande Repas spécial (régime/allergie - PAI obligatoire)

Allergies, contre-indications médicales :

AUTORISATIONS et DROIT D'IMAGE :

Souhaitez-vous que votre enfant quitte seul le centre (à partir du CP) ? Oui Non

Merci de compléter la fiche « Autorisation de sortie ALP / ALSH ».

J'autorise la Mairie à prendre en photo mon enfant (diffusion de programme d'activités, exposition de fin d'année, site Internet). L'usage est non commercial. Oui Non