

FICHE 2018

NOM de l'enfant :
PRENOM
DATE DE NAISSANCE.....



FILLE GARCON

ADRESSE.....

CODE POSTAL

VILLE

Mail :.....

Ecole fréquentée :

Père

Nom :
Profession :
Tél. portable :
Tél. au travail :

Mère

Nom :
Profession :
Tél. portable :
Tél. au travail :

ASSISTANTE SOCIALE REFERENTE (facultatif)
..... Tél.....

Personnes autorisées à récupérer l'enfant (hormis les parents)

M / Me Tél. :
M / Me Tél. :
M / Me Tél. :
M / Me Tél. :

A joindre obligatoirement : photocopies du carnet de santé (partie vaccinations) + feuille d'imposition sur les revenus 2016

Baignade autorisée Autorisation à pratiquer toutes les activités spécifiques et sorties

Repas sans porc Transport en bus ou minibus autorisé

Photographies autorisées (Pour affichage dans le centre, ou dans notre site Internet)

Divers problèmes à signaler :.....

N) de sécurité sociale :.....

Régime Général Régime Spécial

AIDE AUX LOISIRS CAF : oui non

N) allocataire :..... **QF OBLIGATOIRE**.....

N) Assurance responsabilité civile (extra-scolaire) :.....

À lire et à signer :

- **J'autorise la directrice en cas de nécessité et selon les prescriptions du médecin, à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention urgente.**

Je m'engage dans ce cas à rembourser à l'association le montant des frais médicaux engagés.

- **certifie avoir reçu ce jour une copie du règlement intérieur et en accepte toutes les conditions**

A Servian, leSignature obligatoire



Rejoignez-nous sur Facebook

Site internet : <http://villamont-beziers.fr>

Les partenaires



Béziers méditerranée
mon agglo mon avenir