FICHE 2024

Photo

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. :.....

facebook Rejoignez-nous sur Facebook

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

A joindre obligatoirement : photocopies du carnet de santé (partie vaccinations) + feuille d'imposition sur les revenus 2022

Autorisation à pratiquer toutes les activités spécifiques et sorties ☐

Repas sans porc ☐ Repas sans viande ☐

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

Divers problèmes à signaler :……..……

L'enfant est-il porteur d'un handicap ? ☐ OUI ☐ NON
Si oui, est-il bénéficiaire de l'AEEH ou d'un PAI lié à l'handicap ?.....

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, le ……Signature obligatoire