**DOSSIER DE RENSEIGNEMENTS**

(Mercredis et vacances)

ANNEE 2019/2020

Fiche de renseignements Famille et Enfant

Valable du 1er septembre 2019 au 31 août 2020

**Nom de l’enfant :**

**Prénom de l’enfant :**

**Date de naissance :**

**Ecole et classe :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMATIONS CONCERNANT LES REPRESENTANTS LEGAUX** | | |
|  | Représentant légal de l'enfant 1 : | Représentant légal de l'enfant 2 : |
| Nom / Prénom |  |  |
| Lien avec l’enfant |  |  |
| Adresse |  |  |
| Tél portable |  |  |
| Profession et téléphone professionnel |  |  |
| Tél domicile |  |  |
| Email | Mail :  Je souhaite que l’on me communique les informations et plaquettes des vacances par email :  OUI NON | Mail :  Je souhaite que l’on me communique les informations et plaquettes des vacances par email :  OUI NON |
| Autorité parentale de l'enfant | OUI NON | OUI NON |

**Si nécessaire, joindre la photocopie de l’extrait du jugement de divorce précisant les modalités de garde de votre enfant**

Afin d’appliquer les tarifs modulés de l’accueil de loisirs, vous devez indiquer **obligatoirement**, de quel régime vous dépendez :

CAF MSA AUTRE

Précisez votre numéro d’allocataire : …………………………………………………………

Quotient familial :……………………………

Je déclare autoriser la MPT-CS à accéder au portail CDAP (caf) pour la détermination de mon quotient familial

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PERSONNES AUTORISEES à venir chercher l'enfant à l’accueil de loisirs  (sur présentation d'une pièce d'identité) | | |
| Nom-Prénom | En qualité de | Téléphone |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Assurance Responsabilité Civile : OUI NON

Nom de l’assurance : ………………………………………………………………………

N° de police d’assurance : …………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **AUTORISATIONS DIVERSES** |
| **DROIT A L'IMAGE :**  J’autorise l'association Maison Pour Tous – Centre Social à prendre des photos et vidéos de mon enfant et utiliser les photos et vidéos pour les publications de l'association :  à l'interne (panneaux d'affichages du centre de loisirs, diaporama, blog de l'association)  à l'externe (tous les supports de communication locaux et municipaux) |
|  |
| **TRANSPORTS ET SORTIES :**  autorise mon enfant à participer aux sorties à pied ou à vélo organisées par la Maison Pour Tous – Centre Social dans les conditions de sécurité qui s'imposent (encadrement, équipement)  autorise l'association Maison Pour Tous – Centre Social à véhiculer mon enfant en minibus, en voiture, en car collectif après vérification des assurances nécessaires.  autorise mon enfant à participer aux activités de l’accueil de loisirs en intérieur et extérieur |

|  |
| --- |
| **MAQUILLAGE :**   autorise mon enfant à être maquillé dans le cadre de ses activités   n'autorise pas mon enfant à être maquillé |

|  |
| --- |
| ***DEPART SEUL DE LA STRUCTURE – à remplir pour les enfants à partir de 10 ans seulement***   autorise mon enfant à partir seul de l’accueil de loisirs :   * A partir de l’heure suivante : ………………………………..    n'autorise JAMAIS mon enfant à repartir seul de l’accueil de loisirs |

Règlement intérieur de l’accueil de loisirs :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l’accueil de loisirs de la MPT-CS qui est disponible sur le site internet ([www.mpt-centre-social-brienne.fr](http://www.mpt-centre-social-brienne.fr)) ou par format papier

Je déclare sur l’honneur l’exactitude des renseignements et informations personnelles ci-dessus

SIGNATURE :

Pour valider l’inscription de votre enfant à notre accueil de loisirs, merci de fournir les documents suivants :

* Assurance scolaire / extrascolaire de l’année en cours
* Photocopies du carnet de santé : page des vaccins (à jour obligatoirement) ou certificat médical de moins de 3 mois
* Attestation de Quotient Familial (CAF, MSA, autre,…) de moins de 3 mois