

Pour que le dossier de votre enfant soit complet veuillez nous fournir tous les documents suivants :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> FICHE SIGNALITIQUE ENFANT | <input type="checkbox"/> AUTORISATIONS PARENTALES (pour activités et droits à l'image) |
| <input type="checkbox"/> TEST D'AISANCE AQUATIQUE (pour les activités aquatique) | <input type="checkbox"/> RÉGLEMENT INTERIEUR SIGNÉ |
| <input type="checkbox"/> FICHE SANITAIRE DE LIAISON | <input type="checkbox"/> JUSTIFICATIF DE QUOTIENT FAMILIAL |

FICHE SIGNALITIQUE ENFANT

Enfant

NOM : PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE : SEXE :
TAILLE : POIDS :

RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

PÈRE (ou tuteur)

NOM :
PRÉNOM :
PROFESSION :
N° TEL :
N° TEL TRAVAIL :
MAIL :

MÈRE (ou tutrice)

NOM :
PRÉNOM :
PROFESSION :
N° TEL :
N° TEL TRAVAIL :
MAIL :

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :

Attention, un justificatif de domicile peut vous être demandé.

RÉGIME D'APPARTENANCE DE VOTRE ENFANT :

GENERAL (dont RSI, SNCF, MGEN,...)

MSA

NUMÉRO D'ALLOCATAIRE CAF OU MSA :

QUOTIENT FAMILIAL* : EN DATE DU :

* En l'absence du quotient familial, j'autorise (merci de cocher la case) les Francas de la Loire à consulter le service «compte partenaire» pour avoir accès aux informations nécessaires à la gestion du dossier.

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES

.....
.....
.....

ACCUEIL DE LOISIRS DU SYNDICAT INTERCOMMUNAL DU PAYS DU GIER

AUTORISATION PARENTALE pour les activités
pour l'ensemble des périodes suivantes :
Vacances scolaires d'Hiver, de Printemps et d'Été 2023

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

autorise mon fils / ma fille

à participer à l'ensemble des activités proposées par LES FRANCAS de la Loire dans le cadre de l'accueil de loisirs.

Autorise mon fils / ma fille

à rentrer seul après l'activité OUI

NON

Si, NON.

Nom et Prénom de la personne autorisée à récupérer votre enfant :

Numéro de téléphone du responsable légal :

Fait à le

Signature

AUTORISATION PARENTALE des droits à la diffusion de l'image
pour l'ensemble des périodes suivantes :
Vacances scolaires d'Hiver, de Printemps et d'Été 2023

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

Adresse

Téléphone portable :

Autorise

N'autorise pas

la diffusion de l'image de mon enfant (Nom, Prénom)

dans le cadre des activités du centre de loisirs du SIPG pour les supports suivants :

- sur le site des Francas de la Loire
- la publication dans la presse locale
- la publication dans les revues municipales
- supports promotionnels sur Centre de Loisirs
- réseaux sociaux (facebook, snapchat,...)

Fait à le

Signature