VILLE DECOUDEKERQUE-BRANCHE



Fiche famille A ramener lors du RDV

N°	famille	:
----	---------	---

	Situation fam	iliale du foyer	
* Père (beau Barrer la mention			Mère (belle-mère) Barrer la mention inutile
Nom : Prénom : Adresse complète :		Nom : Prénom Adresse	: complète :
Tél. domicile : Portable : @ Profession : Employeur :		Tél. dom Portable @ Profession Employe	: on :
() Marié () Divorcé (() Pacsé () Veuf () Cocher une d	Célibataire /		ée () Divorcée () Vie maritale csée () Veuve () Célibataire Cocher une case
Régime d'appartenance	:		
() CAF () CMAF ()	MSA Autre: N	° d'allocataire :	Quotient :
Médecin traitant :			
Nom: Adr	esse:		Tél. :
Enfant om : énom : () Garçon () Fille ate et lieu	Enfa Nom : Prénom : () Garçor Date et lieu		Enfant Nom : Prénom : () Garçon () Fille Date et lieu
e naissance : ablissement	de naissance : Etablissement		de naissance : Etablissement

No Pr Da de Etablissement scolaire: Classe: Nom du père : Nom de la mère : Garde alternée : () oui () non () Crèche et halte garderie () Accueil Périscolaire

() Restauration scolaire

() Programmes Jeunesse

Cocher cases souhaitées

() Accueil de loisirs

() Crèche et halte garderie

Garde alternée : () oui () non

() Accueil Périscolaire

() Restauration scolaire

() Accueil de loisirs

scolaire:

Classe:

Nom du père :

Nom de la mère :

() Programmes Jeunesse Cocher cases souhaitées Etablissement scolaire:

Classe:

Nom du père : Nom de la mère :

Garde alternée : () oui () non

() Crèche et halte garderie

- () Accueil Périscolaire
- () Restauration scolaire () Accueil de loisirs
- () Programmes Jeunesse Cocher cases souhaitées

Personnes autorisées à prendre en charge l'enfant hormis les parents

Téléphone:

Prénom:

Nom:

Nom:	_	Prénom :	Téléphone :	
Lien de pare	enté :			
Nom : Lien de pare	enté :	Prénom :	Téléphone :	
			ces personnes au préalable, et ce à l'exclusion c ation obligatoire d'une pièce d'identité.	de tout mineur.
		Documents à pr	ésenter pour une inscription	
l'avis d'impositioJugement de divle carnet de santCarte d'allocatair	on sur le revenu rorce ré de ou des ent re CAF (numéro	u du foyer(n-1) fants o)	uittance de loyer, facture EDF) e » : numéro de police et compagnie	
Je soussianél	e)		isation parentale en qualité de (père, mère, tuteur).	
Autorise mon enfa auxquelles) mon (i Décharge les orga près le départ de l Autorise en cas d' ospitalisation) rer Autorise la ville à fa ollectifs (car, trans Atteste avoir été in Autorise la ville à t Pour la presse. Autorise la ville à	pal(e) des er ant à participe mes) enfant(s anisateurs de la structure d' furgence, les s ndues nécessa ire transporter sport Dkbus n nformé(e) des reproduire de traiter sur un	r aux différentes active) sont inscrits. toute responsabilité e accueil. structures municipale aires à l'état de santé mon enfant pour les bemarine, minibus). Es photos de mon (me support informatique	en qualité de (père, mère, tuteur). ités organisées par la ville à laquelle n cas d'accident qui pourrait survenir sur le s, à prendre toutes mesures (traitement médi de mes enfants. coins des activités de l'accueil de loisirs par des r tion des activités auxquelles mon (mes) enfa s) enfant(s) dans le cadre des activités de l'ac-	trajet avant ical, moyens de transpor ant(s) sont inscrits ccueil de loisirs
Autorise mon enfa auxquelles) mon (in Décharge les orga près le départ de la Autorise en cas d' ospitalisation) rer Autorise la ville à fa ollectifs (car, trans Atteste avoir été in Autorise la ville à t Pour la presse. Autorise la ville à Informer les servi	ant à participe mes) enfant(s anisateurs de la structure d' urgence, les s dues nécessaire transporter sport Dkbus n nformé(e) des reproduire de traiter sur un ices de tout cl	er aux différentes active) sont inscrits. toute responsabilité et accueil. structures municipale aires à l'état de santé mon enfant pour les benarine, minibus). Es modalités d'organisates photos de mon (me support informatique hangement dans ces ents portés sur la présents.	en qualité de (père, mère, tuteur). ités organisées par la ville à laquelle n cas d'accident qui pourrait survenir sur le s, à prendre toutes mesures (traitement médide mes enfants. soins des activités de l'accueil de loisirs par des r tion des activités auxquelles mon (mes) enfa s) enfant(s) dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs par des r tion des activités auxquelles mon (mes) enfa s) enfant(s) dans le cadre des activités de l'accueil de l'accueil de l'accueil de l'accueil de l'accueil de l'accueil des activités de l'accueil des informations concernant mon inscription enseignements qui interviendrait au cours de nte fiche.	trajet avant ical, moyens de transpor ant(s) sont inscrits ccueil de loisirs
Autorise mon enfauxquelles) mon (in Décharge les orgaprès le départ de la Autorise en cas d'ospitalisation) rera Autorise la ville à fautorise la ville à fautorise la ville à ta Pour la presse. Autorise la ville à la Informer les servitertifie exacts les rait à	ant à participe mes) enfant(s anisateurs de la structure d' urgence, les s dues nécessaire transporter sport Dkbus n nformé(e) des reproduire de traiter sur un ices de tout cl	er aux différentes active) sont inscrits. toute responsabilité et accueil. structures municipale aires à l'état de santé mon enfant pour les benarine, minibus). Es modalités d'organisates photos de mon (me support informatique hangement dans ces ents portés sur la présents.	en qualité de (père, mère, tuteur). ités organisées par la ville à laquelle n cas d'accident qui pourrait survenir sur le s, à prendre toutes mesures (traitement médide mes enfants. coins des activités de l'accueil de loisirs par des r tion des activités auxquelles mon (mes) enfa s) enfant(s) dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs par des r les informations concernant mon inscription enseignements qui interviendrait au cours de	trajet avant ical, moyens de transpor ant(s) sont inscrits ccueil de loisirs n. Je m'engage le l'année.

La ville a souscrit une assurance responsabilité civile pour ses activités. Toutefois, nous attirons votre attention sur le fait que la commune dégage toute responsabilité en cas d'accident corporel ou matériel survenu lors des activités, excepté en cas de faute manifeste des services municipaux imputable à une mauvaise organisation ou à un fonctionnement défectueux du service public.