

(à compléter, à signer et à rendre à l'association).

**NOM de l'enfant :**

**Prénom de l'enfant :**

Né(e) le .....

Ecole ..... Classe .....

**Parents** : qui détient l'autorité (les parents, la mère, le père en fonction d'un jugement ou autre) : .....

Monsieur ..... Adresse : .....

et/ou Madame .....

Adresse : .....

Tél. domicile : ..... ; **courriel (obligatoire pour envoyer les factures)** : .....

Mobile Père : ..... ; Mobile mère : .....

Employeur père : ..... Employeur mère : .....

Téléphone de l'employeur : ..... Téléphone de l'employeur : .....

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (en dehors des parents, merci d'indiquer les frères ou sœurs au collège qui peuvent récupérer l'enfant) :**

M. OU MME ..... TEL : .....

M. OU MME ..... TEL : .....

M. OU MME ..... TEL : .....

**Informations médicales :**

Médecin famille : ..... TEL : ..... N° sécurité sociale : .....

**Maladies, allergies, traitement, lunettes, prothèses ou autres :**

**Régimes : CAF ou MSA : numéro allocataire :** .....

**Type de règlement (merci d'entourer la formule souhaitée) :**

- Espèces ou CESU
- Chèques (libellé au nom de l'association « La halte aux Fripons »)
- Prélèvement automatique au 15 du mois (dans ce cas, fournir un RIB et nous vous donnerons un mandat pour l'autorisation de prélèvement de votre compte).

**AUTORISATIONS : je soussignée M./MME .....** :

autorise la direction de l'association à regarder uniquement le montant de mon quotient familial en début de chaque année sur le logiciel de la CAF.

Confirme, certifie avoir lu et j'accepte les conditions du règlement intérieur de l'association « La Halte aux Fripons ».

autorise la prise de photos ou vidéos prises par l'association dans le cadre des activités :

OUI

NON

autorise la publication de photos ou vidéos prises par l'association dans le cadre des activités périscolaire dans différents supports de communication (bulletin communal, presse, site internet et sur le groupe FACEBOOK) :

OUI

NON

Autorise mon enfant à sortir seul de la structure située 2 rue des Lauriers à GROSBREUIL:

Nom et prénoms de l'enfant : .....

OUI

NON

**DATE : .....SIGNATURE des responsables légaux:**