

Accueil de Loisirs Visiomômes Fiche administrative 2019

L'ENFANT

NOM : _____ DATE DE NAISSANCE : / /
 PRÉNOM : _____ GARÇON FILLE

N° Allocataire CAF / MSA :

N° Assurance responsabilité civile :

En cas de régime alimentaire, précisez : sans viande sans porc

	Mère	Père
Nom, Prénom		
Adresse (n°, rue)		
Commune		
N° Tél fixe		
N° Tél portable		
En cas d'urgence, téléphone travail		
E-mail		
Profession		
Nom et adresse de l'employeur		

Déclare sur l'honneur : Mère Père

- Avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard du mineur considéré.
- Etre investi(e) du droit de garde (ou) de la tutelle à l'égard du mineur considéré.

-J'autorise / Je n'autorise pas (*raier la mention inutile*) l'agent habilité par la CAF à consulter mon dossier allocataire sur le site de la CAF (CDAP) afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul des participations financières. En cas de refus, le tarif maximum sera appliqué.

-J'autorise / Je n'autorise pas (*raier la mention inutile*), à photographier et/ou filmer lors des activités, le groupe dans lequel se trouve mon enfant mineur désigné ci-dessus, et **j'autorise** la Communauté de Communes à diffuser lesdites photographies et images filmées de mon enfant pour les usages suivants :

- ✓ Publication éventuelle à des fins de communication dans le bulletin intercommunal
- ✓ Sites web de la Communauté de Communes Val de Saône Centre
- ✓ Plaquettes publicitaires
- ✓ Expositions
- ✓ Portes ouvertes
- ✓ Presse locale.

Je soussigné (e),.....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

-J'autorise / Je n'autorise pas (*raier la mention inutile*)

- à participer aux activités et/ou sorties de la structure Oui Non
- à participer aux baignades surveillées : Oui Non
- à être transporté en véhicule de service / minibus / autocar : Oui Non

Règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs Visiomômes lu et approuvé,

Date :

signature des parents :