

## FICHE FAMILLE valable du 01/01 au 31/12 de l'année

### ENFANTS

NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE	ECOLE FREQUENTEE et classe

### REPRESENTANT(s) LEGAL(aux)

	Mère-Père	Mère-Père
<b>NOM-PRENOM</b>		
<b>ADRESSE</b> (si différente)		
<b>MAIL</b>		
<b>TEL DOMICILE</b>		
<b>TEL MOBILE</b>		
<b>TEL TRAVAIL</b>		
<b>PROFESSION</b>		

### Autres personnes à contacter en cas d'urgence

**Nom/Prénom**.....

Tel. : .....

Lien avec l'enfant .....

Mobile :.....

**Nom/Prénom**.....

Tel. : .....

Lien avec l'enfant.....

Mobile :.....

### ALLOCATAIRE

**CAF** Ville : \_\_\_\_\_ Numéro Allocataire \_\_\_\_\_ Quotient : \_\_\_\_\_

La CAF met à disposition des professionnels un accès au Quotient familial via le numéro allocataire

**Autorisez-vous TEMATOUT à consulter votre Quotient sur CDAP :**  OUI  NON (fournir un justificatif récent)

**MSA (fournir un justificatif récent)** Ville : \_\_\_\_\_ Numéro Allocataire \_\_\_\_\_

Quotient : \_\_\_\_\_

### AUTORISATIONS PERMANENTES

Je soussigné(e) ..... Père, mère ou tuteur

Autorise mon (mes) enfant (s) .....

- à voyager en transport collectif dans le cadre des sorties organisées par TEMATOUT
- à partir seul de la structure à 17h : précisez enfant(s) concerné(s) .....
- à être photographié sur les temps d'accueil de TEMATOUT et que la photo soit publiée dans la presse, sur le site internet ou la page Facebook de l'association.

### ENGAGEMENTS

**Je certifie exacts les renseignements donnés sur ce document, et avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs TEMATOUT.**

Date et signature :