



Fiche de renseignement 2024/205

	Représentant légal 1	Représentant légal 2
Nom/prénom des représentants légaux		
Adresse		
Code postal + ville		
Profession		
Numéro de téléphone personnel		
Numéro de téléphone professionnel		
Adresse mail		
Numéro d'allocataire		
Quotient familial		

ENFANT(S) INSCRIT(S)

NOM PRENOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE

Personne(s) autorisée(s) à reprendre l'enfant(s) :

NOM PRENOM	Numéro téléphone	Lien de parenté

Nous autorisez-vous à photographier ou à filmer votre ou vos enfant(s) pendant les activités pratiquées à l'accueil de loisirs et de les diffuser (page facebook, site de la commune , bulletin municipal, presse) ? :

oui non

Nous autorisons notre (ou mes) enfant(s) à repartir seul(s) à 17h00

oui non

Date et Signature des parents (obligatoires)