

| Nom de l'Accueil | Maternelle | Primaire | Numéro allocataire + QF |
|------------------|------------|----------|-------------------------|
| | | | |

Nom/Prénom de l'enfant :

Date de naissance :/...../..... A.....

| Renseignements concernant la famille | | |
|---|--|--|
| | Père | Mère |
| Noms/Prénoms Date et lieu de naissance | | |
| Adresses | | |
| Téléphones + Mails | | |
| Situation familiale | Mariés <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> | Célibataire <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/> |
| Professions | | |
| Employeurs | | |

⇒ Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

.....

J'accepte que mon enfant participe à toutes les sorties pédagogiques organisées durant l'accueil de loisirs :

Oui Non

J'accepte que mon enfant puisse être pris en photo pendant les activités et autorise l'exploitation de ces images :

- dans les outils d'information ou de communication de la municipalité : Oui Non

- dans la presse locale : Oui Non

Certifie avoir pris connaissance du règlement : Oui Non

Fait à Sainte Suzanne, le :

Signature du responsable légal :