



Information enfant

Nom

Prénom

Sexe : M F

Date de Naissance : Classe (année 2022-2023) :

Sieste : oui non Végétarien (sans viande): oui non

PAI : oui non

Intolérances - Allergies alimentaires oui non Précisez

Information enfant

Nom

Prénom

Sexe : M F

Date de Naissance : Classe (année 2022-2023) :

Sieste : oui non Végétarien (sans viande): oui non

PAI : oui non

Intolérances - Allergies alimentaires oui non Précisez

Information enfant

Nom

Prénom

Sexe : M F

Date de Naissance : Classe (année 2022-2023) :

Sieste : oui non Végétarien (sans viande): oui non

PAI : oui non

Intolérances - Allergies alimentaires oui non Précisez

Pièces à joindre au dossier

- o Fiche sanitaire de l'enfant
- o Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- o Attestation allocataire CAF, quotient familial de moins de 3 mois
- o Photocopie vaccinations du carnet de santé de l'enfant
- o Attestation d'assurance extra-scolaire ou responsabilité civile de l'année 2022-2023
- o Jugement de divorce ou de séparation, le cas échéant

Cadre pour l'administration

✕ PAI :

✕ Intolérances / Allergies :

✕ Photo - ✕ Toutemonannée.com

✕ Autorisation sortie

✕ Baignade

Informations :

Renseignements généraux sur la famille :

Nom (merci de préciser les noms de chaque parent si le nom n'est pas le même) :

Adresse :

CP : **Ville :**

Tél mobile :

Email :

N° Allocataire CAF :

Mère **Père**

Quotient familial :

: Si non allocataire, précisez le régime (MSA, autre) :

Situation familiale : Mariés Pacsés En concubinage Séparés Divorcés Célibataire

Représentant légal n°1 :

Nom : **Prénom :**

Profession :

Email :

Tél 1 : **Tél 2 :**

Autorité parentale : oui non

Représentant légal n°2 :

Nom : **Prénom :**

Profession :

Email :

Tél 1 : **Tél 2 :**

Autorité parentale : oui non

Personnes autorisées à récupérer l'enfant (autre que les parents) :

Nom et Prénom	Lien de parenté	Téléphone

Autorisation :

- *J'autorise mon enfant de plus de 6 ans à partir seul de la structure :*

Oui Non

- *J'autorise mon enfant à se baigner dans le cadre de ses activités :*

Oui Non

- *J'autorise l'accueil de loisirs Ifac à photographier ou filmer mon (mes) enfant (s) pendant le déroulement des activités :*

Oui Non

- *J'autorise l'Ifac à utiliser ces photographies pour alimenter le journal de bord, entièrement sécurisé, disponible sur internet sur le site Toutemonannée.com. (En cas de réponse positive, un code d'accès vous sera remis à partir de septembre afin de pouvoir accéder au journal)*

Oui Non

Le représentant légal s'engage à ne pas demander de rémunération ou de droits d'utilisation. Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des photos ne devront pas porter atteinte à son image et/ou à sa réputation.

Informations sur les données personnelles collectées :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées aux services administratifs de l'association IFAC. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, veuillez - vous adresser aux services administratifs de votre structure.

Je soussigné(e),, déclare avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs de Saint-Genis-les-Ollières, et m'engage à le respecter sans réserve et atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche.

Fait à :

Le :

Signature :



Accueil de loisirs Ifac Saint-Genis-les-Ollières
37 avenue Marcel Mérieux – 69290 Saint Genis les Ollières
06.67.01.08.18 – accueil-saintgenis@utce.ifac.asso.fr

