



Mairie
Rue de la Mairie
71570 La Chapelle de Guinchay
ANNEE SCOLAIRE 2032/2024

PARENTS : Mariés Séparés Pacsés Divorcés Veuf (veuve)
 Concubinage

Père : Nom-Prénom : _____

Profession : _____ Nom Employeur : _____

Tel Employeur : _____ Adresse Employeur : _____

Adresse père : _____

Adresse Mail : _____ Téléphone : _____

Mère : Nom-Prénom : _____

Profession : _____ Nom Employeur : _____

Tel employeur : _____ Adresse Employeur : _____

Adresse mère : _____
(si différente)

Adresse Mail : _____ Téléphone : _____

N° Sécurité Sociale : _____

N° Allocataire CAF ou MSA (obligatoire) : _____

Nom groupe d'assurance Resp Civile : _____

N° : _____

ENFANTS :

	NOM	PRENOM	Date de Naissance	Classe
1				
2				
3				

Personnes à contacter en cas d'urgence : (dans l'ordre)

	NOM	PRENOM	Tel. Domicile	Tel Portable	Liens parentés
1					
2					
3					

Personnes susceptibles de venir chercher votre ou vos enfants :

	NOM	PRENOM	Tel. Domicile	Tel Portable	Liens parentés
1					
2					
3					

Problèmes en liaison avec les repas :

En cas de problèmes médicaux (Allergie, intolérance, etc), un PAI est exigé et sera mis en place sur présentation d'une ordonnance et les médicaments éventuels.

Médecin traitant : NOM : _____ Téléphone : _____

AUTORISATION

J'autorise mon (mes) enfant(s), _____ à participer aux sorties prévues par la structure.

En cas d'accident, j'autorise (je n'autorise pas) le centre de loisirs à prendre les mesures d'urgence nécessaires (hospitalisation, intervention chirurgicale, traitement médical)

Je confirme avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs.

Fait à la Chapelle, le

(signature)

AUTORISATION

Je soussigné(e), Mr ou Mme _____, responsable légal(e) de(s) l'enfant(s) _____, autorise (n'autorise pas) l'utilisation de la photographie de mon enfant à des fins exclusivement pédagogiques et informatives : création de différents objets, journaux de centre, sur le site de la mairie.

Fait à la Chapelle, le

(signature)