



### 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 : .....

Téléphone 1 : ..... Téléphone 2 : .....

Mail : .....

N° Allocataire CAF : ..... Mère  Père  Quotient familial : .....

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

Situation familiale :  Mariés  Pacsés  En concubinage  Séparés  Divorcés  Célibataire

Si vous êtes divorcés ou séparés, veuillez nous indiquer le responsable du dossier :  Père  Mère

### Représentant légal n°1 :

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Téléphone 1 : ..... Téléphone 2 : .....

Autorité parentale :  Oui  Non

### Représentant légal n°2 :

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Téléphone 1 : ..... Téléphone 2 : .....

Autorité parentale :  Oui  Non

### Personnes autorisées à récupérer les enfants :

NOM et PRENOM	Lien avec la famille	Téléphone

### Pièces à joindre au dossier :

- o Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- o Attestation allocataire CAF de moins de 3 mois
- o Attestation d'assurance extra-scolaire ou responsabilité civile de l'année 2023-2024
- o Fiche sanitaire de l'enfant et copie des vaccins
- o Jugement de divorce ou de séparation, le cas échéant

### Informations enfant 1

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : M  F   
Date de Naissance : ..... Classe (année scolaire 2023-2024) : .....  
Sieste : oui non Votre enfant est bénéficiaire de l'AAEH : oui non  
Régime alimentaire S/viande : oui non - Régime alimentaire S/Porc : oui non  
Intolérances - Allergies alimentaires : oui non Précisez .....  
Votre enfant bénéficie d'un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) : oui non

### Informations enfant 2

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : M  F   
Date de Naissance : ..... Classe (année scolaire 2023-2024) : .....  
Sieste : oui non Votre enfant est bénéficiaire de l'AAEH : oui non  
Régime alimentaire S/viande : oui non - Régime alimentaire S/Porc : oui non  
Intolérances - Allergies alimentaires : oui non Précisez .....  
Votre enfant bénéficie d'un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) : oui non

### Informations enfant 3

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : M  F   
Date de Naissance : ..... Classe (année scolaire 2023-2024) : .....  
Sieste : oui non Votre enfant est bénéficiaire de l'AAEH : oui non  
Régime alimentaire S/viande : oui non - Régime alimentaire S/Porc : oui non  
Intolérances - Allergies alimentaires : oui non Précisez .....  
Votre enfant bénéficie d'un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) : oui non

### Autorisations :

- J'autorise mon enfant de plus de 6 ans à partir seul de la structure en fin de journée : Oui  Non
- J'autorise mon enfant à se baigner dans le cadre de ses activités : Oui  Non
- Le représentant légal autorise l'accueil de loisirs IFAC à réaliser des prises de vue photographique de son enfant, pendant le déroulement des activités, pour les afficher à l'accueil de loisirs : Oui  Non
- Il autorise l'accueil de loisirs IFAC à photographier son enfant et à utiliser librement ces photographies pour ses supports de communication (documents de présentation, journaux, internet, réseaux sociaux) : 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 précédée de la mention « lu et approuvé »