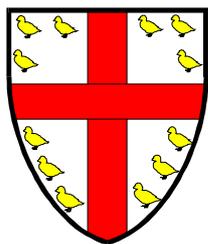


Commune de BIERNE



# Accueils collectifs de mineurs



Année scolaire 2020/2021

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... N°allocataire CAF : .....

Adresse de l'enfant : .....

.....

.....

Adresse de facturation : .....

.....

Adresse mail (obligatoire).....

Nom du père : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone fixe : .....

N° de téléphone mobile : .....

Profession : .....

N° de tél du lieu de travail : .....

Nom de la mère : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone fixe : .....

N° de téléphone mobile : .....

Profession : .....

N° de tél du lieu de travail : .....

### Personnes autorisées à récupérer l'enfant en cas d'empêchement des responsables légaux :

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : .....

N° de téléphone : .....

\*\*\*\*\*

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : .....

N° de téléphone : .....

Afin d'assurer, dans la plus grande sécurité, la sortie des enfants, merci d'indiquer ci-dessous si l'enfant est autorisé à retourner seul à la maison :  oui  non

**NB : Tout changement sera signalé à la direction du service.**

**Personnes à contacter en cas d'urgence (autres responsables légaux)**

Nom..... Prénom.....

Adresse : .....

Téléphone domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

\*\*\*\*\*

Nom..... Prénom.....

Adresse : .....

Téléphone domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) ....., responsable légal,  
autorise l'enfant.....

- à participer aux sorties du service enfance-animation
- à être pris en photo et filmé, dans le cadre des activités pratiquées
- à circuler dans un véhicule de transport collectif, pour se rendre aux activités organisées

A Bierne, le .....

Signature du responsable légal

