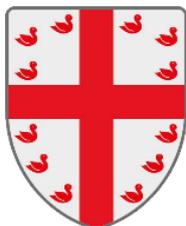




Commune de BIERNE



**Accueils collectifs de mineurs**  
Année scolaire 2021/2022

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

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

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

Adresse de facturation : .....

Adresse mail obligatoire : .....

Mère  Père  Représentant légal

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Tél. domicile : .....

Tél. mobile : .....

Profession : .....

Tél professionnel : .....

Mère  Père  Représentant légal

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Tél. domicile : .....

Tél. mobile : .....

Profession : .....

Tél. professionnel : .....

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

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

Tél. : .....

-----

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

Tél : .....

# AUTORISATIONS PARENTALES

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

Je soussigné(e) .....

autorise l'enfant.....

- à participer à toutes les activités 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 .....

Mère  Père  Représentant légal

Signature :



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