

Fiche de renseignements PLANET'MÔM- 2022/2023



Renseignements sur le ou les enfant(s)

| Nom | Prénom | Date de naissance |
|-----|--------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

| Coordonnées du père |
|---|
| Nom Prénom |
| <u>Adresse :</u> |
| |
| Profession : Employeur : |
| Numéro de téléphone ▶ <u>Perso :</u> ▶ <u>Prof :</u> ▶ <u>Portable :</u> |
| <u>Mail :</u> |

| Coordonnées de la mère |
|---|
| Nom Prénom |
| <u>Adresse :</u> |
| |
| Profession : Employeur : |
| Numéro de téléphone ▶ <u>Perso :</u> ▶ <u>Prof :</u> ▶ <u>Portable :</u> |
| <u>Mail :</u> |

N° allocataire CAF ou MSA :

Montant du quotient familial :

Vous devez obligatoirement fournir une attestation de votre QF. En l'absence de ce document, nous appliquerons le QF maximum.

Souhaitez -vous recevoir votre facture par mail ? Oui Non

Autres personnes à appeler en cas d'urgence :

| Nom-Prénom | Lien avec l'enfant | Numéros de téléphone |
|------------|--------------------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Personnes autorisées à prendre les enfants à l'accueil périscolaire

| Nom-Prénom | Lien avec l'enfant | Numéros de téléphone |
|------------|--------------------|----------------------|
| | | |
| | | |

Je soussigné, M....., responsable du ou des enfant(s) désigné ci-dessus :

- Autorise mes enfant(s) à participer aux différentes activités proposées par les animateurs.
- Autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
- Ai pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil périscolaire et en accepte les termes.
- Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

J'autorise la prise de photos et leur diffusion sous toutes formes à des fins représentatives des activités périscolaires

Oui Non

SIGNATURE :