

Nom, prénom de l'enfant Né(e) le :
 Adhésion le : Sexe : M F
 Ecole : Classe :
Ateliers Nez rouges :

Famille : Parentale Monoparentale Recomposée Accueil

PARENTS DE L'ENFANT

	Mère	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Père	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :				
Adresse du domicile :				
Tél. Domicile/Portable :				
Courriel :				
Situation familiale :				
Catégorie socioprof. :				
Quartier :				

NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

	Mère	Père
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		
Profession parents :		

N° Allocataire C.A.F. : Carte citéPass (St Dié) :
 C.A.F. d'appartenance : CAF DES VOSGES Autre C.A.F. :

Quotient familial mensuel :

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) :

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance scolaire et extrascolaire (Attestation obligatoire) .

Nom de la compagnie : N°Téléphone : N°Contrat :

J'autorise mon enfant, à rentrer seul à la fin des activités OUI NON

En cas d'accident, j'autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires (hospitalisation...): OUI NON

J'accepte de recevoir la facture et les informations relatives à mon atelier par email: OUI NON

J'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant. (Valable 1 an).

OUI NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux, nouveau média, affiches...)

OUI NON

Suite au dos de la feuille...

Fiche sanitaire:

Merci de fournir les informations relatives aux antécédants médicaux ou chirurgicaux, pathologies chroniques ou aiguës.

Allergies :

Recommandations

médicales des parents :

.....

(traitements, interventions, pathologies)

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
DT POLIO	X			B.C.G	
Pentavac		X		R.O.R	
NEISVAC		X		Prévenar	
Coqueluche		X		Monotest	
Meningitec		X		Hépatite B	

Médecin traitant : Nom : Téléphone

Adresse :

L'ensemble des informations sont importantes pour l'association (statistique, réglementation, financement...) et sont confidentiels, seul les animateurs ont accès aux données. Vous disposez d'un droit d'accès aux informations collectés afin de contrôler, rectifier ou effacer des données. (Loi informatique et liberté).

Fait à , **le** **Signature :**