

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## ACCUEIL DE LOISIRS ADO

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE 1<sup>ER</sup> ENFANT

NOM : PRENOM : SEXE :

DATE DE NAISSANCE : □□/□□/□□

REGIME ALIMENTAIRE :

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE 2<sup>EME</sup> ENFANT

NOM : PRENOM : SEXE :

DATE DE NAISSANCE : □□/□□/□□

REGIME ALIMENTAIRE :

### AUTRES RENSEIGNEMENTS

ADRESSE :

CODE POSTAL :

MAIL (en majuscule) :

Nom/Prénom du responsable :

VILLE :

N° d'allocataire CAF : □□□□□□□□

(fournir impérativement la photocopie de la notification d'Aide aux Temps Libres envoyée par la CAF)

AIDES AUX TEMPS LIBRES :  OUI  NON

PRESTATION DE SERVICE :  OUI  NON

Téléphone : □□□□□□□□□□

Téléphone portable : □□□□□□□□□□

Employeur du père :

Téléphone : □□□□□□□□□□

Employeur de la mère :

Téléphone : □□□□□□□□□□

### AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné, M..... responsable de :

NOM : PRENOM :

NOM : PRENOM :

Autorise

N'autorise pas

la MJC LORRAINE à utiliser les photographies prises pendant les accueils pour l'ensemble des documents de communication relatifs à nos activités (site Internet, plaquette de présentation, brochures éventuelles, tract, etc...), ainsi que pour la presse écrite et télévisée.

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature :