

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ACM

« ESPACE J. PREVERT/MJC LORRAINE »

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE 1^{ER} ENFANT

NOM : PRENOM : SEXE :

DATE DE NAISSANCE : □□/□□/□□

REGIME ALIMENTAIRE :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE 2EME ENFANT

NOM : PRENOM : SEXE :

DATE DE NAISSANCE : □□/□□/□□

REGIME ALIMENTAIRE :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE 3EME ENFANT

NOM : PRENOM : SEXE :

DATE DE NAISSANCE : □□/□□/□□

REGIME ALIMENTAIRE :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE 4EME ENFANT

NOM : PRENOM : SEXE :

DATE DE NAISSANCE : □□/□□/□□

REGIME ALIMENTAIRE :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

MAIL :

Nom/Prénom du responsable :

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 : □□□□□□□□□□

AUTORISATION PARENTALE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné, M..... responsable de(s) enfant(s) :

NOM : PRENOM :

NOM : PRENOM :

NOM : PRENOM :

NOM : PRENOM :

Autorise *

N'autorise pas *

la MJC LORRAINE à utiliser les photographies prises pendant les centres de vacances 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 le :

à

Signature :

**Rayer la mention inutile*

MODIFICATIONS (à compléter par la MJC Lorraine)

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

Téléphone :

Téléphone portable :

Employeur du père :

Téléphone :

Employeur de la mère :

Téléphone :

AUTRES MODIFICATIONS :