



### Fiche de renseignements

Cadre réservé à l'administration	N°	N° JVS
<input type="checkbox"/> dossier complet le :		<input type="checkbox"/> Copie Impôt
<input type="checkbox"/> Fiche sanitaire de liaison		<input type="checkbox"/> Bon Caf 2€ 4€ 6€
<input type="checkbox"/> Fiche réservation		<input type="checkbox"/> CE
<input type="checkbox"/> Attestation assurance (RC+IAC)		<input type="checkbox"/> Chèques vacances
<input type="checkbox"/> Copie Vaccins		<input type="checkbox"/> Cat 1 2 3
<input type="checkbox"/> Fiche de paie/attestation recherche emploi		<input type="checkbox"/> Rang 1 2
Observation :		

Nom et prénom de l'enfant : .....

Ecole : ..... classe : .....

Date de naissance : ..... Lieu : ..... Sexe : Fille  Garçon

Adresse : n° ..... rue : .....

CP : ..... ville : .....

N° de sécurité sociale (auquel est rattaché l'enfant): .....

Régime :  Général ou Local ou SNCF  Agricole (MSA)  Autre, précisez : .....

N° CAF : .....

Compagnie d'assurance (extra-scolaire) : ..... N° de contrat d'assurance : .....

Régime alimentaire de l'enfant : .....

**Nom du père :** ..... **et prénom :** .....

Adresse si différente de l'enfant : .....

☎ domicile : ..... ☎ portable : ..... ☎ prof : .....

Profession : ..... Employeur et adresse : .....

e-mail : .....

**Nom de famille de la mère :** ..... **Nom d'usage :** ..... **et prénom :** .....

Adresse si différente de l'enfant : .....

☎ domicile : ..... ☎ portable : ..... ☎ prof : .....

Profession : ..... Employeur et adresse : .....

e-mail : .....

**Nom de famille du tuteur :** ..... **Nom d'usage :** ..... **et prénom :** .....

Adresse si différente de l'enfant : .....

☎ domicile : ..... ☎ portable : ..... ☎ prof : .....

Profession : ..... Employeur et adresse : .....

e-mail : .....

## ADRESSE DE FACTURATION

La facture est à adresser à :      Père                       Mère                       Tuteur

Adresse (si différente) : .....

## AUTORISATION

L'enfant est autorisé à participer aux activités organisées par la mairie :                      Oui                       Non

L'encadrement est autorisé à pratiquer les soins d'urgence :                      Oui                       Non

La mairie est autorisée à diffuser des photos de l'enfant :                      Oui                       Non

L'enfant, âgé de 7 ans ou plus, est autorisé à rentrer seul :                      Oui                       Non

L'encadrement est autorisé à transporter l'enfant :                      Oui                       Non

Si non, les personnes suivantes sont autorisées à rechercher mon enfant (joindre une copie de la carte nationale d'identité) :

Nom et prénom (le cas échéant, lien de parenté) : ..... Tél.....

Nom et prénom (le cas échéant, lien de parenté) : ..... Tél.....

Nom et prénom (le cas échéant, lien de parenté) : ..... Tél.....

**Pour la bonne organisation, vous vous engagez à prévenir le ou la responsable de l'activité, en cas d'absence ou de retard de l'enfant.**

Par ailleurs, vous déclarez :

- ➔ avoir pris connaissance du règlement intérieur
- ➔ sur l'honneur que l'enfant a été reconnu médicalement apte par un médecin à suivre les activités

## ASSURANCE

La mairie de Lutterbach a souscrit une assurance complémentaire couvrant la pratique des activités organisées par le service animation. Cette assurance ne se substitue cependant en aucune façon à la responsabilité civile des familles. Tous les enfants devront bénéficier d'une couverture sociale.

**Aucune annulation ne pourra être prise en compte sauf sur présentation d'un certificat médical  
(à transmettre sous 48h)**

A Lutterbach, le .....

Signature du père :

Signature de la mère :

Signature du tuteur :