



# DOSSIER FAMILIAL 2017

PERSONNES LEGALES RESPONSABLES DU OU DES ENFANTS :

	Père	Mère
Nom :	_____	_____
Prénom :	_____	_____
Adresse :	_____	_____
Tél domicile :	_____	_____
Tél travail :	_____	_____
Email :	_____	_____

**SITUATION DE FAMILLE :** (Cochez la case correspondante)

Célibataire    Marié    Veuf    Séparé    Divorcé    Vie Maritale  
Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS OBLIGATOIRES:**

Régime d'appartenance :    Régime général    MSA    Autres Précisez.....

N° sécurité sociale : \_\_\_\_\_ N° allocataire CAF /MSA: \_\_\_\_\_

Bénéficiaires de l'Aide aux temps libres CAF :  OUI    NON (Si oui joindre une copie de l'attestation CAF)

Bénéficiaires de l'Aide aux vacances MSA :    OUI    NON (Si oui joindre une copie de l'attestation MSA)

**PERSONNES (autres que les parents) AUTORISEES A RECUPERER LE OU LES ENFANTS :**

M \_\_\_\_\_ N°de tel : \_\_\_\_\_  
M \_\_\_\_\_ N°de tel : \_\_\_\_\_  
M \_\_\_\_\_ N°de tel : \_\_\_\_\_

**AUTORISATIONS PARENTALES :**

Je soussigné Mr, Mme \_\_\_\_\_  
Représentant légal du/des enfants \_\_\_\_\_

Déclare :

- Inscrire mon/mes enfants à l'accueil de Loisirs de Lasseube géré par la mairie
- Avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs de Lasseube
- Autoriser mon/mes enfants à participer aux animations et sorties de l'accueil de loisirs
- Autoriser le responsable de l'accueil de loisirs, ou son représentant, à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de/des enfants.
- Exactes les renseignements portés sur cette fiche.

**Facultatif :**

- Autorise le service jeunesse de Lasseube à prendre des photos ou à filmer mon/mes enfants, à diffuser ou afficher les images lors de retranscriptions éventuelles (soirée avec les familles, album de l'été, diffusion aux familles par le biais d'un journal, d'un site Internet...)
- J'autorise** **Je n'autorise pas**

**Merci de renseigner toutes les rubriques. Tous dossier incomplet ne sera pas accepté.**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signatures des parents, précédés de la mention « lu et approuvé »

Père

Mère (ou tuteur)