

**Renseignements concernant l'ENFANT**

Du 16 au 20 février

Du 23 au 27 février

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Sexe : Masculin Féminin

Assureur : ..... N° Contrat : .....

Type de repas : .....

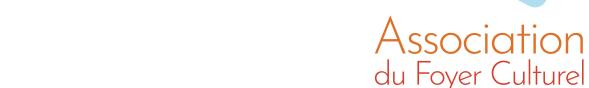
PAI (Projet d'accueil Individualisé) Oui Non

Nom, prénom, ville et téléphone du médecin traitant

**Autorise mon enfant** à être filmé /photographié pour apparaître dans la presse et les réseaux sociaux<sup>1</sup> : **Oui - Non**

**Membre associé** **Oui - Non**

(Représenter les intérêts de votre enfant aux assemblées générales)



Signature :

**Renseignements concernant la composition du foyer**

**À qui appartient le n° CAF : Père - Mère - Autre**

**Situation familiale :** Marié(e) - séparé(e) - divorcé(e) - vie maritale - veuf(ve) - pacsé(e) - célibataire

Nom : .....

Prénom : .....

N° allocataire CAF : .....

Nbr enfants à charge : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

☎ dom. :.....

☎ Port. :.....

☎ Profs. :.....

E-mail (en majuscule) : .....

Profession : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

**Renseignements CONJOINT(E) :**

Nom : .....

Prénom : .....

☎ dom. :.....

☎ Port. :.....

☎ Profs. :.....

E-mail (en majuscule) : .....

Profession : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

En dehors des parents,  
Personnes à prévenir en  
cas d'accident

En dehors des parents,  
Personnes habilitées à venir  
rechercher l'enfant

**Nom - prénom**

**Qualité**

**Téléphone**


Je soussigné(e) ..... déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus et atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur qui précise les règles de fonctionnement de ces activités.

Fait à ..... le : ...../...../.....

La signature vaut acceptation du règlement intérieur consultable sur [www.foyerculturel.org](http://www.foyerculturel.org)

Signature :