

## PARENTS (Responsables légaux)

### PARENT 1

Nom .....  
 Prénom .....  
 Adresse .....  
 .....  
 Code Postal / Commune .....  
 .....  
 Portable .....  
 E-mail.....  
 Tél. ....  
 Nom et adresse employeur .....  
 .....  
 Tél. prof .....

### PARENT 2

Nom .....  
 Prénom .....  
 Adresse .....  
 .....  
 Code Postal / Commune .....  
 .....  
 Portable .....  
 E-mail.....  
 Tél. ....  
 Nom et adresse employeur .....  
 .....  
 Tél. prof .....

### INFORMATIONS DIVERSES

Nom de l'allocataire CAF ..... N° de l'allocataire CAF : .....

Autorisation d'utiliser CDAP (Consultation du dossier allocataire par le partenaire) pour récupérer les revenus

Ressortissant régime général (n°SS) .....

Ressortissant MSA (nom, n°) .....

Ressortissant régimes spéciaux .....

Contrat d'assurance..... N°.....

## SITUATION FAMILIALE particulière

(Divorce, séparation...)

Domiciliation régulière de l'enfant chez:M/Mme.....

Adresse.....

Tel.....

Garde habituelle des enfants  
 En vertu d'une décision de justice pour l'un des parents( à fournir)  oui  non  
 En vertu d'un accord amiable entre parents  oui  non

Rappel : dans le cadre de l'exercice en commun de l'autorité parentale (article 372 du code civil), chacun des parents a le devoir d'informer l'autre de toute modification importante relative à la vie de l'enfant et donc de tout changement relatif à la scolarité.

## FACTURATION

Payeur  Parent 1  Parent 2  Autres (précisez).....

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Tél. ....

## AUTORISATION

Je soussigné (e), ..... responsable légal de (s) l'enfant (s), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et avoir pris connaissance des règlements intérieurs des services périscolaires, et autorise (cocher les cases utiles)

- le responsable à exercer les soins d'urgence et à faire appel en cas d'accident aux services d'urgence.
- la Ville de Saint-Loubès à utiliser mon adresse électronique afin de m'adresser des informations concernant les actions et les services en direction des enfants et des jeunes Saint-Loubès
- la prise d'images des enfants mentionnés sur cette fiche (photos, reportages...) et leur diffusion dans les médias municipaux dans le cadre exclusif des activités éducatives municipales.
- Dans le cadre des sorties organisées par le centre, mes enfants à être transportés dans des véhicules à usage collectifs.

Fait à Saint-Loubès le ..... Signature

# Service Animation Jeunesse

ETAT CIVIL DES ENFANTS						ACTIVITES PERI SCOLAIRES	Centre de LOISIRS		
ENFANTS			PARENTS				Déjà inscrit	Ecole multisports	Vacances
Nom - Prénom	sexe (F/M)	Date de naissance	Parent 1 (Nom - Prénom)	Parent 2 (Nom - Prénom)	Situation* Familiale (M,VM,C,S,D,V,P)				

\*Si vous êtes séparés ou divorcés, reportez-vous à l'encadré « Situation Familiale particulière » en page suivante.  
(M=mariés, VM=vie maritale, C=célibataire, S=séparés, D=divorcés, V=veuf(ve), P=pacsés)