

Je soussigné(e), responsable légal de le ou les enfant(s), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'Accueil Collectifs de Mineurs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de le ou les enfant(s).

Date:

Lu et approuvé:.....

Signature(s):

Informations diverses:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 06 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à/au: **service animation**.*

Centre Social Rural La Canopée
Espace des Aulnes 318, rue des Aulnes 60390 AUNEUIL

☎: 03.44.84.46.83

@ Mail: csr-cyber-auneuil@hotmail.fr
Site internet: www.csrcantonauneuil.com

Centre Social Rural La Canopée

Fiche de Liaison AUNEUIL



Pièces à fournir:

- Copie du ou des derniers avis d'imposition du foyer
- Copie des vaccins
- Fiche sanitaire (cerfa)
- L'acquittement de la carte de cotisation annuelle (valable en année scolaire) 6€ par enfant (Sauf TAP)
- 3 enveloppes timbrées (sauf TAP)
- L'accusé de réception du règlement intérieur.

Le ou les enfant(s):

Nom: Prénom: Né(e) le: Classe:
Nom: Prénom: Né(e) le: Classe:
Nom: Prénom: Né(e) le: Classe:
Nom: Prénom: Né(e) le: Classe:

Adresse:

☎ Domicile:

@ Mail:

Inscription aux activités:

Année scolaire 2017-2018

- TAP
- Accueils périscolaires (matin et/ou soir)
- Mercredis loisirs (en après-midi)
- Vacances (grandes et/ou petites)

Si TAP : Inscription régulière et obligatoire au choix (1er trimestre, deuxième trimestre et troisième trimestre):		Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
1 T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cochez le(s) type(s) d'accueil(s) au(x)quel(s) vous souhaitez inscrire votre (vos) enfant(s).

Situation du foyer :

Situation familiale : marié pacsé vie maritale
 veuf divorcé séparé

Père (ou tuteur légal):

Nom : Prénom :
Profession :
☎ Portable :
☎ Travail :
@ E-mail:

Mère (ou tutrice légale):

Nom : Prénom :
Profession :
☎ Portable :
☎ Travail :
@ E-mail:

Sécurité sociale (CPAM,MSA, MGEN, ...):

L'enfant est ayant droit: du papa de la maman

N° de sécurité sociale du papa: Nom de l'organisme:

N° de sécurité sociale de la maman: Nom de l'organisme:

Prestations familiales:

La famille perçoit-elle actuellement une ou plusieurs prestations familiales:

oui non

Nom de l'organisme dont la famille dépend: CAF MSA Autre

Numéro de matricule:

Nombre d'enfants à charge (pour le foyer percevant les allocations):

J'autorise le Centre Social Rural à accéder à mon dossier sur CAF Pro.

Nom des personnes autorisées à venir chercher l'enfant aux différents accueils en cas d'impossibilité des parents ou tuteurs légaux :

Nom	Prénom	Lien avec la famille	Téléphone	Age si mineur*

* les enfants de moins de 13 ans ne sont pas autorisés à récupérer les enfants de moins de six ans (même avec autorisation).

L'équipe d'animation appellera et confiera l'enfant à l'une des personnes nommées ci-dessus dans le cas où ce dernier est encore présent après l'heure de fermeture des accueils et que les parents demeurent injoignables.

Autorisations diverses :

1°Droit à l'image:

J'autorise le Centre Social Rural La Canopée à utiliser librement les photos de mon (mes) enfant(s) (photos de groupe) dans le cadre des activités organisées par le Centre Social Rural La Canopée, dans tous les supports de communication (plaquettes, journaux, site internet du CSR La Canopée, rapport d'activité, ...).

Oui Non

2°Autorisation de(s) enfant(s) à quitter les accueils seul(s), le Centre Social Rural décline toute responsabilité en cas d'incident:

L'accueil TAP (prénom des enfants:.....) Oui Non

L'accueil périscolaire à ...H... (prénom des enfants:.....) Oui Non

L'accueil mercredi à ...H... (prénom des enfants:.....) Oui Non

L'accueil vacances à ...H... **le matin** (prénom des enfants:.....) Oui Non

L'accueil vacances à ...H... **l'après-midi** (prénom des enfants:.....) Oui Non

3°Les sorties animations:

J'accepte que mon (mes) enfant(s) participe(nt) aux sorties organisées lors des différents types d'accueils et à utiliser un moyen de transport sous la surveillance du personnel du CSR La Canopée.

J'autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux activités physiques et sportives: oui non

J'autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux baignades surveillées: oui non

Autorisation de transport en véhicule de service du Centre Social Rural : oui non