

Nom, prénom de l'enfant

Né(e) le :

Ecole :

Classe :

Régime alimentaire:

Standard

sans viande de porc

sans viande

**INFORMATIONS FAMILLE**

Type de famille :

Parentale

Monoparentale

Recomposée

Accueil

**PARENTS DE L'ENFANT**

	Parent 1	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Parent 2	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :				
Adresse du domicile :				
Tél. Domicile/Portable :				
Courriel :				
N° Sécurité sociale :				

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) : .....

**NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS**

	Parent 1	Parent 2
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		

**INFORMATIONS CAF**

N° Allocataire C.A.F. :

C.A.F. d'appartenance :

CAF 67

MSA 67

Autre C.A.F. ....

Nbre Enfants à charge :

En cochant cette case je demande à ce que la facture me soit envoyée par mail

**AUTORISATIONS**

J'autorise mon enfant, à rentrer seul à la fin des activités

OUI

NON

si OUI, j'autorise mon enfant de plus de 7ans à quitter l'accueil à : .....

Si NON, nom de la ou des personnes susceptibles de venir chercher mon enfant

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

En aucun cas M, Mme .....est autorisé à venir chercher mon enfant . (copie jugement de divorce)

L'enfant sait-il nager ?

OUI

NON

Piscine autorisée :

OUI

NON

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.

OUI

NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse, nouveau média, affiches...)

OUI

NON



**ASSURANCES**

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance scolaire et extrascolaire

**Nom de la compagnie :** ..... **N°Téléphone** ..... **N°Contrat :** .....

Nous soussignés ..... responsable de l'enfant, adhérons gratuitement à l'association OPAL en tant que membres usagers (résiliation possible sur demande écrite) et déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure d'accueil, du projet pédagogique et les approuvons sans aucune restriction.

**Fait à** ..... , **le** ..... **Signature :**