Accueil périscolaire et de loisirs
Les Zouzous
9 rue Jeanne D'Arc
67640 LIPSHEIM
Tel : 07 82 35 59 02
Mail : leszouzous@opal-asso.fr

Nom, prénom de l'enfant :

Régime alimentaire : ..... **Date de dernière mise à jour de la fiche sanitaire** .....
Ecole : ..... **Enseignant :** ..... **Classe :** .....

PARENTS DE L'ENFANT

	Rep. légal 1 **Responsable de l'enfant** ☐	**Rep. légal 2** **Responsable de l'enfant** ☐
Nom, Prénom :		
Adresse du domicile :		
Tél. Domicile/Portable :		
Tél. Professionnel :		
Courriel :		
N° Sécurité sociale :		

Nom et adresse de facturation : ....

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

N° Allocataire C.A.F. : ..... **Régime social :** .....
C.A.F. d'appartenance : **CAF 67** ☐ **MSA 67** ☐ **Autre C.A.F.** .....

Type de famille : **Parentale** ☐ **Monoparentale** ☐ **Recomposée** ☐ **Accueil** ☐

NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

	Rep. légal 1	**Rep. légal 2**
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		
Profession parents :		

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

J'autorise mon enfant, à rentrer seul à la fin des activités **OUI** ☐ **NON** ☐

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)

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 et journaux locaux, nouveau média, affiches...) **OUI** ☐ **NON** ☐

L'enfant sait-il nager ? **OUI** ☐ **NON** ☐ **Piscine autorisée :** **OUI** ☐ **NON** ☐

Nous soussignés ..... responsables 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 :**