

## FICHE ADMINISTRATIVE DE LIAISON

Il est recommandé de remplir toutes les rubriques, en lettres capitales, avec le plus grand soin

### LES ENFANTS A INSCRIRE :

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Age	Ecole Fréquentée à la rentrée de Sept. 2017

**Situation familiale :** Marié(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf(ve)  Vie Maritale  Célibataire  Pacsé(e)   
(en cas de nécessité, indiquez au responsable du centre le droit de garde de votre enfant)

COMPOSITION FAMILIALE	Responsable légal 1	Responsable légal 2
	Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Tuteur <input type="radio"/>	Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Tuteur <input type="radio"/>
Nom - Prénom		
Adresse		
CP – Ville		
☎ domicile (a)		
☎ travail (a)		
☎ portable (a)		
Profession		
Nom et adresse de l'employeur		

Adresse de ou des enfants (si parents divorcés ou séparés)

Adresse Mail

Régime d'appartenance

CAF 04 (aides aux temps libres)

.....  
 .....  
 .....  
 CAF  MSA  EDF  GDF  Autres (précisez) : .....  
 N° d'allocataire (b) : ..... N° Sécu (b) : .....

J'autorise le responsable de l'ALSH à vérifier mon Quotient Familial sur le site CAF-PRO :

OUI  NON



**Accompagnants**

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon (mes) enfant(s) à l'Accueil de Loisirs :  
(La direction se réserve le droit de demander une pièce d'identité.)

Nom et prénom	Lien de parenté	N° Téléphones

**L'autorisation  
parentale**

Ayant pris connaissance du fonctionnement de l'Accueil de Loisirs, je soussigné(e).....  
....., responsable légal des enfants ..... :

- Autorise mon (mes) enfant(s) à se rendre seul à l'ALSH      oui       non
- Autorise mon (mes) enfant(s) à quitter seul l'ALSH      oui       non
- Autorise l'Accueil de Loisirs à reproduire des photos de mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités de l'Association et pour la presse      oui       non
- Autorise mon (mes) enfant(s) à prendre part à toutes activités et sorties organisées par l'Accueil de Loisirs.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, d'avoir compris les termes et les accepte sans réserve.
- Certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche.

Lu et approuvé.

Fait à Digne-les-Bains, le .....

Signature du responsable légal