

CLAS DE PELTRE

CSE Les Pel'tiots
 16 rue des vignes
 57245 PELTRE
 Tél. : 03 87 74 14 63
 Fax : 03 87 74 14 63
 www.lespel'tiots.com



Nom, prénom de l'enfant Né(e) le :

Adhésion le : Sexe : M F

Ecole 2009-2010 Classe

Régime alimentaire : Date de dernière mise à jour du carnet de santé

Allergies :

Recommandations des parents :

PARENTS DE L'ENFANT

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

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

N° Allocataire C.A.F. : Régime social :

C.A.F. d'appartenance : C.A.F. DE LA MOSELLE Autre C.A.F.

Famille : Couple Monoparentale Accueil

NOM ET ADRESSE DES

	Père	Mère
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail/Poste :		

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

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 cas d'accident ou incident, j'autorise les responsables de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant

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

Médecin traitant : Nom : Téléphone

Adresse :

A l'occasion des activités du centre, votre enfant est susceptible d'être photographié et nous souhaitons faire figurer ces photos sur notre site web, www.lespeltiots.com.

J'autorise, je n'autorise pas (1) la publication sur le site internet des photographies où peut apparaître mon enfant.
1(barrer la mention inutile).

En cas de refus de votre part, la photo de votre enfant sera rendu flou avec un logiciel de retouche d'images.

Fait à , le Signature :