

**COMMUNAUTE DE COMMUNES  
RURALES DU BEAUVAISIS**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**L'ENFANT**

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe M  F

Date et lieu de naissance : ..... Classe fréquentée : .....

Adresse des parents : N° ..... Rue .....

Code postal et ville : .....

☎ domicile : ..... Portable mère : .....

Portable père : .....

E-mail : .....

**RESPONSABLE DE L'ENFANT**

Nom et prénom du père ou du responsable légal : .....

Employeur et téléphone : .....

Nom et prénom de la mère ou de la responsable légale : .....

Employeur et téléphone : .....

N° de caisse d'allocations familiales **OBLIGATOIRE**: .....

Référence du contrat d'assurance Responsabilité Civile de l'enfant : .....

Nom et N° de la mutuelle : .....

Personne à contacter, autre que les parents, en cas d'urgence : .....

Lien de parenté : ..... N° téléphone : .....

**Autorisation**

Je soussigné(e) ....., responsable légal(e) de l'enfant, autorise le Directeur/la Directrice et les animateurs du centre de loisirs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident de l'enfant (transport à l'hôpital ou chez le médecin, traitements médicaux, anesthésie et intervention chirurgicale).

Cette fiche de renseignements est valable pour tous les A.L.S.H de la « CCRB » pour l'année scolaire 2015/2016.

Cependant, à chaque nouvelle inscription, il vous sera demandé une mise à jour des informations.

Date et signature des parents