Fiche de renseignements Famille

CENTRE de LOISIRS GORBIO

SITUATION DU FOYER **Nombre d'enfants à charge : |__|__|**

Adresse domicile de l'enfant : .....

Code postal : |__|__|__|__|__| ..... Ville : Tel (domicile) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Responsable Légal (1)

☐ Père ☐ Mère
☐ Autre : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Tel (portable) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Mail : .....
Adresse si différente du domicile de l'enfant :
.....

Code Postal : |__|__|__|__|__|

Ville : .....

N° Allocataire (CAF, CCSS, etc.) : .....

Préciser le nom de la caisse : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Tel Employeur : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse Employeur (CP et VILLE) :
.....

Personnes autorisés à récupérer l'enfant :

Nom : ..... Prénom : .....
Numéro de téléphone : .....

Nom : ..... Prénom : .....
Numéro de téléphone : .....

Nom : ..... Prénom : .....
Numéro de téléphone : .....

Signature du père

Autre membre du foyer (1) :
☐ Père ☐ Mère
☐ Autre : .....

Cochez s'il s'agit du :

☐ **Responsable Légal (2)**

Nom : ..... Prénom : .....

Tel (portable) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Mail :.....
Adresse si différente du domicile de l'enfant :
.....

Code Postal : |__|__|__|__|__|

Ville :.....

N° Allocataire (CAF, CCSS, etc.) : .....

Préciser le nom de la caisse : .....

Profession : .....

Employeur .....

Tel Employeur : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse Employeur (CP et VILLE) :
.....

Signature de la Mère

☐ J'autorise la prise et l'utilisation de vue vidéo ou photographique de mon enfant à utiliser et à diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon enfant susmentionnée, sur le site internet de la Commune ainsi que sur des livrets de communication (Flyers, presse)