

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DES GRANDES VACANCES

Nos services étant actuellement informatisés. Prière de remplir complètement la fiche. (A remplir et à remettre au responsable de l'accueil de loisir ou l'envoyez par courriel : contactbureau.francas@gmail.com) avec les pièces à fournir.

ACCUEIL DE LOISIRS

Ecole de : Ville :

JUILLET
 AOÛT

Date du séjour:



RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : Prénoms : Sexe :

Date de Naissance : Lieu de Naissance : Age :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE(S) RESPONSABLE(S) LEGALE(S)

	Responsable légale 1	Responsable légale 2
Nom		
Prénom		
Adresse		
Code postal		
Ville		
Domicile		
Travail		
Portable		
Profession		
Email		

Bénéficiez-vous des Allocations Familiales versées par la CAF ?

Si oui, veuillez préciser votre numéro d'Allocataire : (Prière de fournir attestation - de 3 mois) *

N° Sécurité social

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES (santé ou autre)

Observations particulières que vous jugez utile de porter à la connaissance de l'accueil de loisir (allergie, traitement en cours, précautions à prendre :

**Veuillez préciser s'il y a une autre personne autorisée à récupérer votre enfant.
Prière de remettre la carte FRANCAS de l'enfant à cette personne S.V.P.**

Je soussigné(e) (Père, mère, Tuteur, Responsable légal) :

Autorise (nom et prénom) :

Adresse : Tél :

A récupérer l'(les) enfant(s) (nom et prénom) :

A l'école de ou à l'accueil de loisir de

Fait à :, le

Signature des Parents

Frais d'inscription OUI NON – Montant préciser

€	1 ^{er} versement	2 ^{ème} versement	3 ^{ème} versement	4 ^{ème} versement